

Nr karty Użytkownika biblioteki

Oświadczenie Użytkownika CWPN Academica

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Telefon.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem Użytkownika CWPN Academica*, przyjmuję do wiadomości jego postanowienia i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Oświadczam, że są mi znane przepisy ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1191, z późn. zm.), w szczególności dotyczące dozwolonego użytku osobistego w rozumieniu art. 23 ustawy oraz odpowiedzialności cywilnej i karnej z tytułu naruszenia autorskich praw majątkowych i osobistych.

Mam świadomość, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi rejestrację w CWPN Academica i założenie konta.

Wyrażam zgodę, że administratorem moich danych osobowych jest Miejsko-Powiatowa Biblioteka Publiczna w Świdniku (ul. Niepodległości 13, 21-040 Świdnik) e-mail: info@bibliotekaswidnik.pl telefon 81 7512804, w której założyłem/am konto w CWPN Academica.

Moje dane osobowe przetwarzane będą do celów dokumentacji, ewidencji i administracji Cyfrowej Wypożyczalni Publikacji Naukowych Academica.

W związku z tym szczegółowych informacji dotyczących przechowywania i przetwarzania moich danych osobowych, a także moich praw udziela Administrator oraz wyznaczony przez Administratora Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem: iod-j@e-swidnik.pl.

.....
Data

.....
Podpis Użytkownika

Nr karty Użytkownika biblioteki

Oświadczenie przedstawiciela ustawowego

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego.....

PESEL przedstawiciela ustawowego

Jako przedstawiciel ustawy małoletniego*
(imię i nazwisko, PESEL małoletniego)

niniejszym oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią *Regulaminu Użytkownika Cyfrowej Wypożyczalni Publikacji Naukowych Academica*;
- 2) wyrażam zgodę na założenie dla małoletniego konta Użytkownika CWPN Academica i korzystanie z jej zasobów bez mojego nadzoru na zasadach określonych w *Regulaminie*;
- 3) zapoznałem małoletniego z *Regulaminem* oraz z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1191, z późn. zm.), w szczególności dotyczącymi dozwolonego użytku osobistego w rozumieniu art. 23 ustawy, jak również zobowiązałem małoletniego do ich przestrzegania;
- 4) mam świadomość, że podanie danych osobowych moich i małoletniego jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi rejestrację w CWPN Academica i założenie konta przez małoletniego;
- 5) przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych moich i małoletniego jest Instytucja partnerska (Administrator), jak też, że dane osobowe moje i małoletniego będą przechowywane i przetwarzane zgodnie z wewnętrznymi przepisami i polityką prywatności Instytucji partnerskiej (Administratora). W związku z tym szczegółowych informacji dotyczących przechowywania i przetwarzania tych danych osobowych a także moich praw udziela Administrator oraz wyznaczony przez Administratora Inspektor Ochrony Danych.

.....
Data

.....
Podpis przedstawiciela ustawowego

* Ilekroć w niniejszym oświadczeniu mowa jest o małoletnim, rozumie się przez to również osobę pełnoletnią, ubezwłasnowolnioną częściowo.