

Заявление № _____
(заполняется сотрудником Библиотеки)

Дата заполнения _____

**В Санкт-Петербургское государственное бюджетное
учреждение «Невская централизованная библиотечная
система»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ
пользователя СПб ГБУ «Невская ЦБС»**

На основании данных, внесенных в Заявление, прошу (нужное отметить):

- Создать электронный читательский формуляр*, необходимый для получения библиотечных, информационно-библиографических и иных услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации, Санкт-Петербурга и уставом данной Библиотеки
- Создать электронный читательский формуляр пользователю, не достигшему 14 лет*, законным представителем которого являюсь
- Внести дополнения/изменения в электронный формуляр, необходимые для получения библиотечных, информационно-библиографических и иных услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации, Санкт-Петербурга и уставом данной Библиотеки (метка не ставится, если регистрация производится в целях получения электронного читательского билета)

*Далее обслуживание ведется по выданному библиотекой электронному читательскому билету (действителен во всех общедоступных библиотеках Санкт-Петербурга), и/или Единой карте петербуржца (ЕКП)

1. Анкетные данные Пользователя и/или Представителя Пользователя, не достигшего 14 лет:

№ электронного билета (заполняется сотрудником Библиотеки)			
Фамилия			
Имя	Отчество		
Дата рождения			
Вид документа, удостоверяющего личность			
Серия	Номер	Дата выдачи	
Кем выдан			
Адрес постоянной регистрации			
Дата окончания временной регистрации (для иностранных граждан и лиц без гражданства)			
Контактный номер телефона:	<input type="checkbox"/> Даю согласие на получение информации о задолженности выданных на руки документов на данный номер телефона		
	<input type="checkbox"/> Даю согласие на получение информации о деятельности Библиотеки на данный номер телефона		
E-mail:	<input type="checkbox"/> Даю согласие на получение информации о задолженности выданных на руки документов на данный e-mail		
	<input type="checkbox"/> Даю согласие на получение информации о деятельности Библиотеки на данный e-mail		
Наличие инвалидности («Да» ставится при предъявлении подтверждающего документа)		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

Дополнительные сведения:

Образование: высшее среднее среднее специальное без образования (в т.ч. неоконченное среднее)

Социальная группа: школьник учащийся среднего учебного заведения
 учащийся высшего учебного заведения рабочий (в т.ч. самозанятый, индивидуальный предприниматель) служащий пенсионер
 не работающий

2. Анкетные данные Пользователя, не достигшего 14 лет:

№ электронного билета (заполняется сотрудником Библиотеки)			
Фамилия			
Имя		Отчество	
Дата рождения			
Дата окончания временной регистрации (для иностранных граждан и лиц без гражданства)			
Наличие инвалидности («Да» ставится при предъявлении подтверждающего документа)	<input type="checkbox"/>	Да	<input type="checkbox"/> Нет

Дополнительные сведения:Социальная группа: дошкольник учащийсяРоль поручителя: мать отец бабушка дедушка другой законный представитель _____**Анкетные данные Пользователя, не достигшего 14 лет:**

№ электронного билета (заполняется сотрудником Библиотеки)			
Фамилия			
Имя		Отчество	
Дата рождения			
Дата окончания временной регистрации (для иностранных граждан и лиц без гражданства)			
Наличие инвалидности («Да» ставится при предъявлении подтверждающего документа)	<input type="checkbox"/>	Да	<input type="checkbox"/> Нет

Дополнительные сведения:Социальная группа: дошкольник учащийсяРоль поручителя: мать отец бабушка дедушка другой законный представитель _____

3. Подписывая настоящее Заявление, Я подтверждаю, что все указанные в настоящем заявлении персональные данные верны и актуальны, указанный выше номер телефона является моим номером телефона, выделенным мне оператором связи, а e-mail зарегистрирован и принадлежит мне.

4. Подписывая настоящее Заявление, Я подтверждаю, что ознакомлен и принимаю условия Правил пользования СПб ГБУ «Невская ЦБС», обязуюсь их выполнять, что в соответствии со ст. 435 и 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является принятием (акцептом) оферты. Я согласен, что общедоступные библиотеки Санкт-Петербурга могут отказать мне / детям в обслуживании в случае нарушений мной / детьми Правил пользования СПб ГБУ «Невская ЦБС».

5. Согласие на обработку персональных данных:

СПб ГБУ «Невская ЦБС» (юридический адрес: 192174, РФ, Санкт-Петербург, ул. Бабушкина, д. 64) является оператором и осуществляет обработку персональных данных (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных), в том числе с использованием средств автоматизации. Подписывая настоящее Заявление, Я даю согласие на обработку СПб ГБУ «Невская ЦБС» (оператором) всех, указанных в Заявлении, персональных данных в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» в целях получения мной / детьми библиотечных, информационно-библиографических и иных услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации, Санкт-Петербурга и уставами общедоступных библиотек Санкт-Петербурга, идентификации меня / детей и моих данных / данных детей при осуществлении обслуживания, сбора обезличенных статистических данных для государственного учета контрольных показателей общедоступными библиотеками Санкт-Петербурга и рассылки информации в соответствии с п.1-2. настоящего Заявления. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(подпись)_____
(расшифровка)**Заполняется сотрудником СПб ГБУ «Невская ЦБС»**

Личность лица, указанного выше, мной сверена с документом, удостоверяющим его личность. Подпись поставлена в моем присутствии. Пользователь / Представитель Пользователя подтверждает, что персональные данные, указанные в Заявлении, зафиксированы с его согласия.

(подпись)_____
(ФИО сотрудника)**Подтверждаю, что мной получен(ы) электронный(е) читательский(е) билет(ы):**

№ _____

№ _____

№ _____

(подпись)_____
(расшифровка)