



Wniosek o usunięcie konta Czytelnika z systemu bibliotecznego

Imię i Nazwisko:

Nr karty biblitecznej:

PESEL*:

* seria i nr dokumentu tożsamości w przypadku braku nadania numeru PESEL

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że z dniem złożenia niniejszego wniosku rezygnuję z korzystania ze zbiorów i usług Biblioteki Publicznej im. Zygmunta Jana Rumla w Dzielnicy Praga-Południe m.st. Warszawy. Proszę o usunięcie mojego konta bibliotecznego z systemu bibliotecznego.

Data:

D	D	.	M	M	.	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

.....
Czytelny podpis Czytelnika

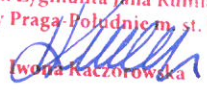
Informacja dla Czytelnika: Niniejszy wniosek nie stanowi wniosku o usunięcie danych osobowych, w rozumieniu art. 17 RODO. Ewentualne skorzystanie z praw przysługujących na mocy art. 15-22 RODO wymaga złożenia odrębnego oświadczenia.

Adnotacja pracownika Biblioteki realizującego wniosek:

- Konto usunięto w dniu
- Konto nie zostało usunięte z powodu:

.....
.....
.....

.....
data, stanowisko i czytelny podpis pracownika Biblioteki

DYREKTOR BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ
im. Zygmunta Jana Rumla
w Dzielnicy Praga-Południe m. st. Warszawy

Iwona Kaczorowska



Wniosek o usunięcie konta Czytelnika z systemu bibliotecznego

Imię i Nazwisko Czytelnika:

Nr karty bibliotecznego Czytelnika:

PESEL* Czytelnika:

Imię i Nazwisko Czytelnika:

Nr karty bibliotecznego Czytelnika:

PESEL* osoby poręczającej:

* seria i nr dokumentu tożsamości w przypadku braku nadania numeru PESEL

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że z dniem złożenia niniejszego wniosku składam w imieniu mojego dziecka/podopiecznego** rezygnację z korzystania ze zbiorów i usług Biblioteki Publicznej im. Zygmunta Jana Rumla w Dzielnicy Praga-Południe m.st. Warszawy. Proszę o usunięcie konta bibliotecznego mojego dziecka/podopiecznego** z systemu bibliotecznego.

Data:

D	D	.	M	M	.	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

.....
Czytelny podpis osoby poręczającej

Informacja dla Czytelnika i osoby poręczającej: Niniejszy wniosek nie stanowi wniosku o usunięcie danych osobowych, w rozumieniu art. 17 RODO. Ewentualne skorzystanie z praw przysługujących na mocy art. 15-22 RODO wymaga złożenia odrębnego oświadczenia.

** niewłaściwe skreślić

Adnotacja pracownika Biblioteki realizującego wniosek:

- Konto usunięto w dniu
- Konto nie zostało usunięte z powodu:

.....
.....
.....

.....
data, stanowisko i czytelny podpis pracownika Biblioteki

DYREKTOR BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ
im. Zygmunta Jana Rumla
w Dzielnicy Praga-Południe m.st. Warszawy

Iwona Kaczorowska



Wniosek o usunięcie konta Czytelnika z systemu bibliotecznego

Imię i Nazwisko Czytelnika:

Nr karty bibliotecznego Czytelnika:

PESEL* Czytelnika:

Imię i Nazwisko osoby bliskiej:

PESEL* osoby bliskiej:

* seria i nr dokumentu tożsamości w przypadku braku nadania numeru PESEL

Ja niżej podpisany/a w związku ze zgonem Czytelnika Biblioteki Publicznej im. Zygmunta Jana Rumla w Dzielnicy Praga-Południe m.st. Warszawy wnoszę o usunięcie przypisanego Czytelnikowi konta bibliotecznego z systemu bibliotecznego. Aktu zgonu Czytelnika okazuję do wglądu.

Data:

D	D	.	M	M	.	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Czytelny podpis osoby wnioskującej

Informacja dla Czytelnika i osoby poręczającej: Niniejszy wniosek nie stanowi wniosku o usunięcie danych osobowych, w rozumieniu art. 17 RODO. Ewentualne skorzystanie z praw przysługujących na mocy art. 15-22 RODO wymaga złożenia odrębnego oświadczenia.

**** niewłaściwe skreślić**

Adnotacja pracownika Biblioteki przyjmującego wniosek:

- Akt zgonu okazano/nie okazano** do wglądu. Data i podpis pracownika:

Adnotacja pracownika Biblioteki realizującego wniosek:

- Konto usunięto w dniu
- Konto nie zostało usunięte z powodu:

.....
.....
.....

.....
data, stanowisko i czytelny podpis pracownika Biblioteki

DYREKTOR BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ
im. Zygmunta Jana Rumla
w Dzielnicy Praga-Południe m.st. Warszawy
Kaczorowska
Iwona Kaczorowska