

## Załącznik nr 1

### Wzory kart zobowiązań

#### a) Karta zobowiązania użytkownika

Ośrodek Kultury im. C.K. Norwida  
w Krakowie

##### Karta zobowiązania

Legitymacja:	Nazwisko i imię:			Dodatkowe dane:		Data ważności:
Data zapisu:	Limit konta:	PESEL:	Płeć:	Grupa statystyczna*:		Data urodzenia:
Adres zamieszkania:				Adres korespondencyjny:		
Osobisty adres e-mail:				Dodatkowy adres e-mail:		
Telefon kontaktowy:			Powiadomienia SMS:		Dokument tożsamości:	

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Kultury im. Cypriana Kamila Norwida w Krakowie (os. Górali 5, 31-959 Kraków). Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych\*\* : inspektorodo@okn.edu.pl lub/i tel. 12 644 27 65.

Oświadczam, że zasady korzystania z zasobów bibliotek Ośrodka Kultury im. Cypriana Kamila Norwida w Krakowie, zawarte w Regulaminie, są mi znane i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z Kodeksu Karnego, że powyższe dane są prawdziwe.

Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zawartych w Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych przez biblioteki Ośrodka Kultury im. Cypriana Kamila Norwida w Krakowie.

-----  
Podpis czytelnika

\* Kategoria ta odnosi się do wykonywanego zajęcia i wykazywana jest w sprawozdaniu wysłanym do Głównego Urzędu Statystycznego.

\*\* Zgodnie z art 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

#### b) Karta zobowiązania opiekuna prawnego

Ośrodek Kultury im. C.K. Norwida w Krakowie							<b>Karta zobowiązania opiekuna prawnego</b>		
Legitymacja:	Nazwisko i imię:			Dodatkowe dane:		Data ważności:			
Data zapisu:	Limit konta:	PESEL:	Płeć:	Grupa statystyczna*:		Data urodzenia:			
Adres zamieszkania:				Adres korespondencyjny:					
Osobisty adres e-mail:				Dodatkowy adres e-mail:					
Telefon kontaktowy:			Powiadomienia SMS:		Dokument tożsamości:				
Nazwisko i imię opiekuna prawnego:			Pokrewieństwo:		PESEL:				
Adres zamieszkania opiekuna:			Kontakt z opiekunem:		Uwagi do opiekuna:				

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Kultury im. Cypriana Kamila Norwida w Krakowie (os. Górali 5, 31-959 Kraków). Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych\*\* : inspektorodo@okn.edu.pl lub/i tel. 12 644 27 65.

Oświadczam, że zasady korzystania z zasobów bibliotek Ośrodka Kultury im. Cypriana Kamila Norwida w Krakowie, zawarte w Regulaminie, są mi znane i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z Kodeksu Karnego, że powyższe dane są prawdziwe.

Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zawartych w Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych przez biblioteki Ośrodka Kultury im. Cypriana Kamila Norwida w Krakowie.

-----  
Podpis opiekuna prawnego

\* Kategoria ta odnosi się do wykonywanego zajęcia i wykazywana jest w sprawozdaniu wysłanym do Głównego Urzędu Statystycznego.

\*\* Zgodnie z art 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

**c) Oświadczenie o miejscu zamieszkania lub adresie do korespondencji użytkownika Biblioteki  
Ośrodka Kultury im. C. K. Norwida w Krakowie**

**OŚWIADCZENIE  
o miejscu zamieszkania lub adresie do korespondencji  
użytkownika Biblioteki Ośrodka Kultury im. C. K. Norwida w Krakowie**

.....  
(imię i nazwisko czytelnika DRUKOWANYMI LITERAMI)

Ja niżej podpisana/y, oświadczam iż w roku ..... moim (i mojego dziecka)

..... miejscem zamieszkania/adresem do korespondencji jest

.....  
(dokładny adres)

.....  
(nr telefonu)

Podpisując niniejsze oświadczenie, oświadczam jednocześnie, że podane dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. nr 88 poz. 553)

.....  
(data i podpis)