

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:**  дошкольник  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  учащийся**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  учащийся

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)