

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ (ΠΑΙΔΙΑ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ___ / ___ / 20__	Τα παρακάτω στοιχεία συμπληρώνονται από το προσωπικό της Βιβλιοθήκης				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">ΝΕΑ ΑΙΤΗΣΗ</td> <td style="width: 50%; border: none;">ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	ΝΕΑ ΑΙΤΗΣΗ	ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΕΛΟΥΣ _____ ΝΕΟΣ ΚΩΔΙΚΟΣ: _____ ΛΟΓΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΝΕΑΣ ΚΑΡΤΑΣ Damaged Stolen Lost
ΝΕΑ ΑΙΤΗΣΗ	ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

Χρειαζόμαστε τα κατωτέρω στοιχεία προκειμένου το παιδί να εγγραφεί ως μέλος της Βιβλιοθήκης Καλαμπάκας και να μπορούμε να του προσφέρουμε τις υπηρεσίες της Βιβλιοθήκης Καλαμπάκας.

Επίθετο	
Όνομα	
Πατρώνυμο	
Τηλέφωνο	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ¹

Επίθετο	
Όνομα	
Πατρώνυμο	
E-mail	
Τηλέφωνο οικίας	
Κινητό τηλέφωνο	
Διεύθυνση	
Πόλη / Χωριό	T.K.

¹ Δηλαδή τα στοιχεία του προσώπου που ασκεί κατά περίπτωση τη γονική μέριμνα ή του επιτρόπου

Προαιρετικά και εφόσον συμφωνείτε, μπορείτε να μας δώσετε και τα κατωτέρω στοιχεία του παιδιού, τα οποία θα επεξεργασθούμε με σκοπό την πραγματοποίηση στατιστικών αναλύσεων και μελετών σχετικά με τη λειτουργία της Βιβλιοθήκης Καλαμπάκας, τη δραστηριότητά της και το γενικό προφίλ των μελών της. Θα τα επεξεργασθούμε επίσης προκειμένου να επικοινωνήσουμε με τον νόμιμο αντιπρόσωπο του παιδιού για θέματα που ενδεχομένως το ενδιαφέρουν προσωπικά, π.χ. για εκπαιδευτικά προγράμματα που να απευθύνονται σε συγκεκριμένες ηλικίες.

Φύλο	Άρρεν	Θήλυ
Έτος Γέννησης		
Σχολείο / Τάξη		

Υπό την ιδιότητά μου, ως νόμιμος αντιπρόσωπος του ως άνω αναφερόμενου παιδιού, δηλώνω ότι:

Έλαβα γνώση για την λειτουργία και τους Κανονισμούς της Βιβλιοθήκης και συμφωνώ το ως άνω αναφερόμενο παιδί να γίνει μέλος.

Συναινώ στο να χρησιμοποιεί το ως άνω αναφερόμενο παιδί τους Ηλεκτρονικούς Υπολογιστές αλλά και να παραβρίσκεται στο χώρο της βιβλιοθήκης χωρίς την παρουσία γονέα-κηδεμόνα από την 4^η Δημοτικού και άνω.

Έλαβα γνώση και αντίγραφο της **«Ενημέρωσης μελών και χρηστών της Βιβλιοθήκης Καλαμπάκας σχετικά με την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα»** (η οποία είναι διαθέσιμη και στο https://www.kalambakalibrary.org/personal_data_policy)

Υπογραφή νομίμου αντιπροσώπου