

## ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ ОТ РОДИТЕЛ/НАСТОЙНИК/ПОПЕЧИТЕЛ

Аз, долуподписан/ият/та

.....

(три имена на законния представител, друга информация за идентификация),

В качеството си на родител/ настойник/попечител потвърждавам че,

.....

(трите имена на детето, друга информация за идентификация)

е на възраст под 14 години и съм съгласен от негово име,

Регионална библиотека „Априлов-Палаузов” – град Габрово да обработва следните лични данни:

- Трите имена
- Адрес по лична карта
- Телефон
- Училище
- Единен граждански номер
- Данни от лична карта
- Електронен адрес

за целите на:

- Данните на читателя са необходими за неговата регистрация като читател на библиотеката;
- За обратна връзка;
- За резервация на книга;
- Покана за събития на библиотеката;
- Напомняне за просрочени книги;
- Вътрешна статистика на библиотеката

Съзнавам, че мога да оттегля моето съгласие по всяко време.

Съзнавам, че оттеглянето на съгласието ми по-късно няма да засегне законосъобразността на обработването, основано на даденото сега съгласие.

Подписано от родител/настойник/попечител:

Дата:

Получено от:.....

на.....