**РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА**

**участника**

**IV Университета молодого библиотекаря**

**«Современная библиотека: курс на читателя»**

**г. Вологда, 18-21 июня 2018 года**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Фамилия** |  |
|  | **Имя** |  |
|  | **Отчество** |  |
|  | **Дата рождения** |  |
|  | **Место работы (полное наименование организации)** |  |
|  | **Должность** |  |
|  | **Ученая степень** |  |
|  | **Ученое звание** |  |
|  | **Стаж работы** |  |
|  | общий |  |
|  | в библиотеке |  |
|  | **Оплата регистрационного взноса:** наличный/безналичный расчет (прикрепить реквизиты учреждения для договора) |  |
|  | **Адрес для контактов** (индекс, область, город, улица, дом) |  |
|  | **Телефон рабочий**  (с кодом города) |  |
|  | **Телефон сотовый** |  |
|  | **Факс** |  |
|  | **E-mail** |  |
|  | **Планируется ли презентация библиотеки участника** | □ да □ нет |
|  | **Требуется ли гостиница** | □ да □ нет |
|  | **Дата и время заезда** |  |
|  | **Дата и время отъезда** |  |

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(когда и кем)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие Бюджетному учреждению культуры Вологодской области «Вологодская областная универсальная научная библиотека им. И.В. Бабушкина» (г. Вологда, ул. М. Ульяновой, 1) на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место жительства, место работы, телефон, адрес электронной почты, и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах, а также в интересах несовершеннолетнего лица.

Согласие дается мною для участия в работе V Университета молодого библиотекаря «Современная библиотека: курс на читателя».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, размещения их в электронных и печатных информационных средствах и сети Интернет, в том числе на сайтах [www.booksite.ru](http://www.booksite.ru), [www.library35.tendryakovka.ru](http://www.library35.tendryakovka.ru), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством.

Я проинформирован, что Бюджетное учреждение культуры Вологодской области «Вологодская областная универсальная научная библиотека им. И.В. Бабушкина» гарантирует обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

1. Необходим скан подписи [↑](#footnote-ref-1)