

Szczytno, dnia 20.... r.

**Biblioteka
Wyższej Szkoły Policji
w Szczytnie**

**Karta rejestracyjna studenta innej uczelni
ubiegającego się o korzystanie ze zbiorów ogólnych Biblioteki**

Imię :	
Nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
PESEL:	
Nr legitymacji studenckiej:	
Tel. kontaktowy:	
e-mail:	
Nazwa uczelni:	

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) (dalej zwane RODO) informujemy, iż:

- 1) administratorem Pani /Pana danych osobowych jest Wyższa Szkoła Policji w Szczytnie z siedzibą przy ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 111, 12-100 Szczytno;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych WSPol – iod.odo.wspol@wspol.edu.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu założenia i obsługi konta czytelnika oraz umożliwienia korzystania z zasobów bibliotecznych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o bibliotekach.; 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty udzielające dostępu do swoich zasobów bibliotecznych w celu poszerzenia oferty/zasobów bibliotecznych Biblioteki WSPol, firmy wspierające Bibliotekę WSPol w obsłudze informatycznej oraz organy państwa działające na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres określony w regulaminie Biblioteki; 6) posiada Pani/Pan prawo:
 - żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych,
 - żądania od administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego ds. ochrony danych osobowych;
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanego wyżej celu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Regulaminu korzystania ze zbiorów Biblioteki*.

.....
(podpis studenta)