**Galvojums**

Lūdzu pierakstīt manu.....................................................................................................

dēlu, meitu – vārds, uzvārds, personas kods

**Saulkrastu novada bibliotēkā.**

Mācību iestāde, klase.......................................................................................................

Adrese, tālruņa nr.............................................................................................................

Es,....................................................................................................................................

 galvotāja vārds, uzvārds, personas kods, tālruņa nr.

uzņemos atbildību par savlaicīgu grāmatu atdošanu.

**Neiebilstu / iebilstu**, ka mans bērns izmanto datoru pakalpojumus bibliotēkā. (vajadzīgo pasvītrot)

**Neiebilstu / iebilstu**, ka mans bērns tiek fotografēts pasākumos un foto materiāli ievietoti plašsaziņas līdzekļos. (vajadzīgo pasvītrot)

Apņemos segt materiālos zaudējumus par bibliotēkai nodarīto kaitējumu, ja tas radies, mana bērnu rīcības rezultātā.

Paraksts...........................................

*Saulkrastu novada bibliotēka apstrādā Jūsu personas datus atbilstoši Fizisko personu datu apstrādes likuma un Vispārīgās datu aizsardzības regulas prasībām, tos ievadot Bibliotēku informācijas sistēmas ALISE lietotāju datu bāzē, un apņemas nodrošināt to aizsardzību, kā arī izmantošanu tikai normatīvajos aktos noteikto pienākumu izpildei*.