

## ПОРУЧИТЕЛЬСТВО

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО)

Паспорт, серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем, когда выдан \_\_\_\_\_

Проживаю по адресу: \_\_\_\_\_

Прошу записать моего ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ в детскую библиотеку \_\_\_\_\_

Я даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в регистрационной карточке, в соответствии с «Положением об обработке персональных данных пользователей МУ «ЦБС» г. Липецка».

В случае порчи или утери книги или журнала, а также несвоевременного возврата обязуюсь возместить их стоимость и оплатить пению, согласно существующим правилам библиотеки.

Где и кем работают родители и рабочие телефоны:

Подпись родителей \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_