**Biblioteka PANS w Nysie**

**DEKLARACJA UŻYTKOWNIKA USŁUGI ZDALNEGO DOSTĘPU**

**DO ZASOBÓW ELEKTRONICZNYCH BIBLIOTEKI**

**ZA POMOCĄ SERWERA PROXY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwisko i imię |  |
|  |
| 2. Nr konta bibliotecznego |  |
|  |
| 3. Wydział – kierunek/specjalność |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Telefony kontaktowe |  |
|  |
| 5. Adres e-mail (na serwerze PANS w Nysie) |  |
|  |
| 7. Użytkownik6. Użytkownik |  |  |  |  |  |  |   |  |

 bibliot. naucz. akad. prac. inny student

OŚWIADCZENIE UŻYTKOWNIKA

Zobowiązuję się do korzystania ze źródeł elektronicznych tylko dla własnych potrzeb edukacyjnych, poznawczych oraz do nieudostępniania swojego konta i hasła osobom trzecim. Przyjmuję do wiadomości, że nieprzestrzeganie zasad i warunków korzystania z powyższej usługi spowoduje zamknięcie konta.

Zgodnie z zarządzeniem nr 13/2024 Rektora Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Nysie z dnia 26.03.2024 r. w sprawie Ochrony Danych Osobowych w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Nysie oraz na podstawie art. 13 ogólnego rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Nysie, ul. Armii Krajowej 7, 48-300 Nysa,

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@pans.nysa.pl,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu umożliwienia korzystania z zasobów bibliotecznych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą firmy wspierające obsługę informatyczną biblioteki,

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z odnośnymi przepisami prawa,

6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,

7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,

8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi.

----------------------------------------------------- ------------------------------------------

 data i podpis użytkownika podpis osoby przyjmującej

**wypełnia BCO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa konta** |  |
|  |  |
|  |  |  |
| **Hasło** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |