

PZ
 Mailchimp
 PIB

DÉJÀ UNE CARTE PASS'THÈQUE ? SIGNALEZ-LE À LA BIBLIOTHÉCAIRE

Lecteurs adultes

ORIGINE DE VOTRE VISITE : (plusieurs réponses possibles)

- Vous avez une furieuse envie de lire
- Vous voulez participer à une animation de la Bib
- Vous recherchez des lectures scolaires
- Vous êtes venu via une école, une association,
- Vous avez vu une pub du Grimoire (précisez : Facebook, site de la commune, site du Foyer culturel, autre.....)
- Autre :

NOM

(Nom de jeune fille pour les dames)

PRÉNOM

NOM D'ÉPOUSE

(Pour les dames)

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE

NATIONALITÉ

RUE

NUMÉRO/BOÎTE

CODE POSTAL

LOCALITÉ

GSM

en majuscules aussi, pour plus de lisibilité. Merci :

ADRESSE MAIL

L'adresse mail permettra de vous informer que vos réservations sont disponibles ou... de vos retards.
 Avec votre permission, nous pouvons aussi l'utiliser pour vous informer de nos nouveautés et nos activités

Je l'autorise Je ne l'autorise pas Signature : _____

En application du Règlement Général sur la Protection des données (personnelles) dans le cadre de la gestion de l'ensemble des services de bibliothèque publique, les bibliothécaires du réseau Escapages vous communiquent l'attestation suivante :

1. Les Données personnelles

Les données à caractère personnel consistent en toutes les données permettant d'identifier directement ou indirectement une personne physique. Dans le cadre de votre inscription à la bibliothèque, celles-ci sont strictement liées aux activités de la bibliothèque et indispensables à la bonne exécution de ses missions. Il s'agit de :

- o Vos nom, prénom, nom d'épouse, numéro de carte de lecteur Pass'thèque
- o Si mineur, nom et prénom d'une personne responsable
- o Date et lieu de naissance, genre, nationalité
- o Vos coordonnées : adresse du domicile, téléphone, adresse mail
- o Informations relatives à votre inscription : bibliothèque, catégorie de lecteur (adulte, enfant...), date d'inscription, date d'échéance de l'inscription, taxe sur droit d'auteur
- o Les données liées à votre activité de prêt : vos prêts, vos réservations, vos demandes de prêt interbibliothèques.

2. Identification du responsable de traitement et du délégué à la protection

Responsable du traitement de vos données :
Le Ministère de la FWB (Communauté française) dont le siège est situé : boulevard Léopold II, 44 à 1080 Bruxelles - Belgique. Téléphone : 0800 20 000.
Délégué à la protection des données :
Pour toute question relative à vos droits ou au traitement de

3. Finalité

Les données à caractère personnel sont récoltées à des fins de gestion des services de prêt mis en place par les bibliothèques publiques dans le cadre des missions dévolues au réseau public de lecture de la FWB par le décret du 30 avril 2009 relatif au développement des pratiques de lecture organisé par le réseau public de lecture et les bibliothèques publiques et son Arrêté d'application du 19 juillet 2011, mis en œuvre par le Service de la lecture publique du MFWB (Ministère).

Vous disposez grâce à votre carte de lecteur personnelle Pass'thèque du droit de faire un emprunt de documents

4. Gestion des données

Dans le cadre de la finalité décrite ci-dessus, les personnes suivantes accèdent à vos données :
- les administrateurs du système de gestion informatisée des bibliothèques publiques du réseau Escapages ;

ment, contacter la/le bibliothécaire responsable de la bibliothèque où vous êtes inscrit, par une demande écrite aussi précise que possible.

Celui-ci - celle-ci déterminera la possibilité de répondre à votre demande dans les meilleurs délais.

Droit d'accès : vous pouvez vérifier quelles sont les données à caractère personnel utilisées et en obtenir copie.

Droit de rectification / suppression : vous pouvez faire modifier, corriger ou supprimer vos données lorsque celles-ci sont incomplètes, incorrectes ou inexactes.

6. Recours

En cas de contestation d'une décision du délégué à la protection des données ou par rapport au traitement de vos données, les réclamations peuvent être adressées à :

Pour le réseau Escapages
Mel Silvana
Bibliothèque centrale du Brabant wallon (FWB)

Conformément à la réglementation européenne de protection des données personnelles,

Je soussigné(e), Date de naissance :

Cocher votre choix :

O j'autorise l'enregistrement de mes données (coordonnées, activités de prêt, etc.) pour bénéficier des services des bibliothèques.

O je n'autorise pas l'enregistrement de mes données (coordonnées, activités de prêt, etc.) pour bénéficier des services des bibliothèques. ATTENTION : Votre accès aux services sera par conséquent supprimé.

J'affirme que ces données sont sincères, complètes, et communiquées de mon plein gré pour le bon fonctionnement des activités liées à la bibliothèque. J'ai également pris connaissance, à la lecture de cette attestation, de mes droits par rapport à ces données, applicables à tout moment.

Date

Signature

AUTORISATION PARENTALE POUR LECTEURS INSCRITS MINEURS

Le/la soussigné(e), (Nom, Prénom du parent),

Mail :@..... TEL. et/ou GSM :

père/mère/tuteur légal de : Date de naissance :, enfant mineur,

Cocher votre choix :

O autorise l'enregistrement de données (coordonnées, activités de prêt, etc.) de mon enfant pour bénéficier des services des bibliothèques.

O n'autorise pas l'enregistrement de données (coordonnées, activités de prêt, etc.) de mon enfant pour bénéficier des services des bibliothèques. ATTENTION : L'accès aux services sera par conséquent supprimé.

Cette autorisation est à renvoyer obligatoirement signée sous peine de suspension de service. Elle est valable pour une durée illimitée, exceptés sur demande expresse du titulaire du droit.

Date

Signature

ADULTE

ENFANT MINEUR