

Formularz zamówienia bezpłatnego skanowania dla pracowników i doktorantów UW

Biblioteka Uniwersytecka w Warszawie
ul. Dobra 56/66, 00-312 Warszawa
tel.: (+48) 22 55-25-400

e-mail: reprobuw@uw.edu.pl

Warszawa, dn.: ____ - ____ -20__

A. Dane Zamawiającego (proszę wypełnić wszystkie pola)

Imię i nazwisko

Telefon

Numer karty bibliotecznej / ELD / ELP

Adres e-mail

B. Dane bibliograficzne zamawianych materiałów. Prosimy o podanie kompletu danych. Przyspieszy to realizację zamówienia. Uwaga, jedna osoba może zamówić do 50 stron.

Autor	Tytuł książki / tytuł czasopisma i artykułu / tytuł monografii i rozdziału	Klasyfikacja WD / sygnatura	rok / numer / strony / uwagi

C. Informacje ogólne

Usługa zostanie zrealizowana w najszybszym możliwym terminie. Zastrzegamy sobie prawo do odsyłania zamówień zawierających niepełne lub błędne dane osobowe i bibliograficzne. Zamawiający zostaną poproszeni o ich weryfikację.

Prawo do zamówienia bezpłatnych skanów mają tylko pracownicy i doktoranci Uniwersytetu Warszawskiego posiadający kartę biblioteczną BUW, bez naliczonych kar oraz przetrzymanych książek.

Prosimy o przemyślane zamówienia. Osoby przebywające w Warszawie zapraszamy do wypożyczania książek na miejscu w BUW.

Skanowanie jest realizowane do czarno-białych plików TIFF lub pliku PDF (wyboru formatu zapisu dokonuje Pracownia Reprograficzna), w rozdzielczości od 300 do 400 dpi.

D. Informacje prawne i zgody

Biblioteka Uniwersytecka w Warszawie nie bierze odpowiedzialności ze naruszenia prawa autorskiego dokonane przez Zamawiającego. Biblioteka Uniwersytecka w Warszawie nie udziela zezwoleń na publikację oraz nie odpowiada za dalsze wykorzystanie materiałów reprodukowanych ze zbiorów BUW, a podlegających ochronie Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. 1994 nr 24 poz. 83).

Formularz zamówienia bezpłatnego skanowania dla pracowników i doktorantów UW

Do realizacji usługi niezbędne jest wyrażenie zgody na przetwarzanie Państwa danych osobowych:

E. Zostałem poinformowany / zostałam poinformowana, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Uniwersytet Warszawski, reprezentowany przez Rektora z siedzibą przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa.
2. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@adm.uw.edu.pl.
3. Dane osobowe podane w formularzu będą przetwarzane w celu realizacji usług reprograficznych, w szczególności:
 - ustalenia szczegółów realizacji zamówienia;
 - realizacji wysyłki zamówienia.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia realizacji usługi reprograficznej.
5. Dane przetwarzane są zgodnie z Polityką Prywatności.
6. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do których zostały zebrane.

F. Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć, wstawiając znak X w odpowiednim polu):

1. TAK NIE Zapoznałam (-em) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
2. TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji usługi reprograficznej.
3. TAK NIE Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Podpis Zamawiającego:

G. Rozliczenie (wypełnia Pracownia Reprograficzna)

Ilościowe: _____

Data: _____

Podpis wykonawcy: _____
