

Data.....

Biblioteka Narodowa
Zespół Zadaniowy ds. znormalizowanych
numerów wydawnictw ISBN i ISMN
al. Niepodległości 213
02-086 Warszawa

Wniosek o przystąpienie do systemu ISBN i przyznanie puli numerów ISBN

Prosimy o przydzielenie puli numerów ISBN (na 10, 100, 1000 tytułów)*, które będą wydawane przez naszą firmę.

Dane wydawcy:

Pełna nazwa:.....

Imprint:

Adres:.....

Tel., fax, e-mail, strona www:

Dane osoby upoważnionej (imię ,nazwisko, stanowisko)

Wydawca jest osobą fizyczną lub grupą osób fizycznych

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (art. 6 ust. 1 lit. b) oświadczam, że w związku z rejestracją w prowadzonej przez Bibliotekę Narodową Bazie ISBN: oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Biblioteka Narodowa z siedzibą w Warszawie (02-086), al. Niepodległości 213, zwana dalej Biblioteką;
- 2) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z prowadzeniem przez Bibliotekę Bazy ISBN, które wynikają z umowy podpisanej z Międzynarodową Agencją ISBN, oraz w celu realizacji zadań związanych z prowadzeniem przez Bibliotekę ośrodka znormalizowanych numerów wydawnictw zwartych (art. 17 pkt. 1 ust. 5 Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o bibliotekach z późn. zm.);
- 3) odbiorcami moich danych osobowych mogą być wszyscy użytkownicy Bazy ISBN oraz serwisu data.bn.org.pl;
- 4) moje dane osobowe będą podlegały przekazywaniu do Międzynarodowej Agencji ISBN z siedzibą w Londynie, która następnie może przekazywać je do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (państw trzecich);
- 5) moje dane osobowe będą podlegały przekazywaniu do serwisu data.bn.org.pl;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
- 7) podanie Bibliotece moich danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rejestracji w Bazie ISBN.

Podpis osoby upoważnionej (osób upoważnionych):

Jednocześnie oświadczam, że:

- akceptuję Regulamin Przydzielania Numerów ISBN wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora Biblioteki Narodowej nr 96 z dn.15.10.2014;
- jako przystępujący do systemu ISBN wydawca nie otrzymałam/ otrzymałem wcześniej prefiksu (puli) ISBN*;
- zapoznałam/ zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych o nakładach i zgadzam się / nie zgadzam się * na upublicznianie informacji o nakładzie.

Podpis osoby upoważnionej (osób upoważnionych):

Rejestrowane wydawnictwo nie jest prowadzone przez osobę fizyczną*:

Oświadczam, że:

- akceptuję Regulamin Przydzielania Numerów ISBN wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora Biblioteki Narodowej nr 96 z dn.15.10.2014;
- jako przystępujący do systemu ISBN wydawca otrzymałam/ otrzymałem wcześniej prefiks (pulę) ISBN.....
- zapoznałam/ zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych o nakładach i zgadzam się / nie zgadzam się * (* niepotrzebne skreślić) na upublicznianie informacji o nakładzie.

Podpis osoby upoważnionej (osób upoważnionych):.....

* niepotrzebne skreślić

Data.....

Biblioteka Narodowa
Zespół Zadaniowy ds. znormalizowanych
numerów wydawnictw ISBN i ISMN
al. Niepodległości 213
02-086 Warszawa

Wniosek o przyznanie kolejnej puli numerów ISBN

Prosimy o przydzielenie puli numerów ISBN (na 10, 100, 1000 tytułów)*, które będą wydawane przez naszą firmę.

Dane wydawcy:

Pełna nazwa:.....

Imprint:

Adres:.....

Tel., fax, e-mail, strona www:

Dane osoby upoważnionej (imię ,nazwisko, stanowisko)

Wydawca jest osobą fizyczną lub grupą osób fizycznych

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (art. 6 ust. 1 lit. b) oświadczam, że w związku z rejestracją w prowadzonej przez Bibliotekę Narodową Bazie ISBN: oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Biblioteka Narodowa z siedzibą w Warszawie (02-086), al. Niepodległości 213, zwana dalej Biblioteką;
- 2) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z prowadzeniem przez Bibliotekę Bazy ISBN, które wynikają z umowy podpisanej z Międzynarodową Agencją ISBN, oraz w celu realizacji zadań związanych z prowadzeniem przez Bibliotekę ośrodka znormalizowanych numerów wydawnictw zwartych (art. 17 pkt. 1 ust. 5 Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o bibliotekach z późn. zm.);
- 3) odbiorcami moich danych osobowych mogą być wszyscy użytkownicy Bazy ISBN oraz serwisu data.bn.org.pl;
- 4) moje dane osobowe będą podlegały przekazywaniu do Międzynarodowej Agencji ISBN z siedzibą w Londynie, która następnie może przekazywać je do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (państw trzecich);

5) moje dane osobowe będą podlegały przekazywaniu do serwisu data.bn.org.pl;

6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;

7) podanie Bibliotece moich danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rejestracji w Bazie ISBN.

Podpis osoby upoważnionej (osób upoważnionych):

Jednocześnie oświadczam, że:

- akceptuję Regulamin Przydzielania Numerów ISBN wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora Biblioteki Narodowej nr 96 z dn.15.10.2014;
 - jako przystępujący do systemu ISBN wydawca nie otrzymałam/ otrzymałem wcześniej prefiksu (puli) ISBN*;
 - zapoznałam/ zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych o nakładach i zgadzam się / nie zgadzam się * na upublicznianie informacji o nakładzie.
- Podpis osoby upoważnionej (osób upoważnionych):

Rejestrowane wydawnictwo nie jest prowadzone przez osobę fizyczną*:

Oświadczam, że:

- akceptuję Regulamin Przydzielania Numerów ISBN wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora Biblioteki Narodowej nr 96 z dn.15.10.2014;
 - jako przystępujący do systemu ISBN wydawca otrzymałam/ otrzymałem wcześniej prefiks (pulę) ISBN.....
 - zapoznałam/ zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych o nakładach i zgadzam się / nie zgadzam się * (* niepotrzebne skreślić) na upublicznianie informacji o nakładzie.
- Podpis osoby upoważnionej (osób upoważnionych):.....

* niepotrzebne skreślić