

טופס רישום קורא חדש - נוהלי השאלה

הננו מברכים אותך על הצטרפותך לקהל קוראי מערכת הספריות הרצליה.

1. שירותי השאלה ניתנים בחינם לפי מדיניות מערכת הספריות.
2. המינוי משפחתי. בני משפחה נחשבים הורים וילדים עד גיל 18. בן משפחה המגיע לגיל 18 חייב לפתוח כרטיס עצמאי.
3. במינוי זכאות השאלה לפריטים מודפסים, פריטים דיגיטליים ומדיה מגנטית.
4. יש למסור ביטחונות כמספר הפריטים המבוקשים להשאלה (המחאות או פרטי כרטיס אשראי **ללא חיוב**) בסך 60 ₪ עבור כל פריט.
5. הקורא רשאי להחזיק את הפריטים שברשותו בהתאם לזמן ההחזרה המצוין בפריטים.
6. קורא המחזיק פריט/פריטים מעבר למועד המצוין על גבי הפריט יהיה צפוי לקנס בשל איחור בהחזרתם.
7. גובה הקנס עבור איחור בהחזרת פריטים הוא 1 ₪ ליום לפריט.
8. אם יאבד או ייפגם פריט יחויב הקורא לרכוש את הפריט שאבד או ניזוק.
9. פריטים שלא יוחזרו בתוך שלושה חודשים - יחולטו המחאות הביטחון, או הביטחונות תמורתם.
10. במקרה של איחור בהחזרת פריטים, תישלחנה 3 הודעות לכתובת הדוא"ל שנמסרה בעת ההרשמה. אם לא יוחזרו הפריטים יחולטו הביטחונות. ככל שלא תימסר כתובת דוא"ל, לא יימסרו הודעות כאמור.
11. סגירת מינוי: ההמחאות יוחזרו והביטחונות יבוטלו עם החזרת כל הפריטים שברשות הקורא וסגירת הכרטיס במערכת הספריות. הקורא יחתום על טופס סגירת מינוי.
12. קורא שקיבל חזרה את המחאות הביטחון או את הביטחונות או שחולטו לו ההמחאות או שחולטו לו הביטחונות וירצה לחדש את המינוי למערכת הספריות יפקיד המחאות ביטחון חדשות או ביטחונות חדשים.
13. על הקורא להודיע מיד למערכת הספריות על כל שינוי בפריטיו האישיים ו/או בפרטי כרטיס האשראי ו/או בפרטי הבנק שאותם מסר בעת ההרשמה.
14. מדיניות מערכת הספריות בנושא השאלות דיגיטליות תשתנה מעת לעת ולפי צרכי המערכת.
15. הנהלת מערכת הספריות רשאית להפסיק חברות בספרייה אם יעבור הקורא על מדיניות הספרייה.

*ידוע לי כי לא חלה עליי כל חובה חוקית למסירת המידע שפירטתי לעיל למערכת הספריות הרצליה וכי אי מסירת המידע משמעותה כי לא יתאפשר לטפל ברישום לספרייה. מטרת מסירת המידע היא לטיפול בפניית רישום לספרייה. כמו כן, ידוע לי שהמידע שפירטתי לעיל יימסר לרשות חברת טלרום לטיפול, זאת בנוסף לקבלתו וחשיפתו בפני הגורמים הרלוונטיים בעיריית הרצליה. ידוע לי כי זכותי לעיין, לתקן ולמחוק את המידע הנאסף בפנייה זו על ידי שליחת מייל בקשה לכתובת dpo@herzliya.muni.il. בחתימתי זו אני מסכים/ה למסירת המידע על כל הכרוך בכך.

מאשר/ת שקראתי את טופס מדיניות ההשאלה:

שם פרטי ומשפחה: ת"ז:

מס' טלפון: חתימה:

תאריך:

