

Cennik opłat bibliotecznych

Rodzaj opłaty	Opłata
Wydanie karty bibliotecznej	5,00 zł
Wydanie karty bibliotecznej czytelnikom do 15 lat	bezpłatnie
Wydanie karty bibliotecznej okazicielowi Karty Dużej Rodziny lub Bydgoskiej Karty Rodzinnej	bezpłatnie
Wydanie karty bibliotecznej czytelnikom, którzy ukończyli 65 lat	bezpłatnie
Prolongata karty bibliotecznej	3,00 zł
Prolongata karty bibliotecznej okazicielowi Karty Dużej Rodziny lub Bydgoskiej Karty Rodzinnej	bezpłatnie
Wydanie duplikatu karty bibliotecznej	10,00 zł
Kaucje: <ul style="list-style-type: none">• książki• płyta kompaktowa z muzyką• nuty• czytnik książek elektronicznych	100,00 zł 50,00 zł/1 egz. 20,00 zł/1 egz. 100,00 zł/1 szt.
Opłata za nieterminowy zwrot wypożyczonych materiałów bibliotecznych	1,00 zł/wolumin, za każdy rozpoczęty tydzień przetrzymania
Monity (upomnienia)	5,00 zł/monit
Zniszczenie lub uszkodzenie materiałów bibliotecznych	Należność szacowana według wartości szkody
Utrata materiałów bibliotecznych	Wartość rynkowa

Załącznik nr 1b
do Regulaminu korzystania ze zbiorów bibliotecznych WiMBP w Bydgoszczy

Cennik usług reprograficznych

Rodzaj opłaty	Opłata	
	Z materiałów bibliotecznych WiMBP Bydgoszcz	Z materiałów obcych
Kserokopie:		
odbitka A4	0,15 zł	0,20 zł
odbitka A4 kolorowa	0,70 zł	1,00 zł
odbitka A3	0,30 zł	0,40 zł
odbitka A3 kolorowa	1,40 zł	2,00 zł
dwustronna odblita A4	0,30 zł	0,40 zł
dwustronna odblita A4 kolorowa	1,40 zł	2,00 zł
dwustronna odblita A3	0,70 zł	0,90 zł
dwustronna odblita A3 kolorowa	2,80 zł	4,00 zł
odbitka A4 (papier kolor)	0,25 zł	0,32 zł
odbitka A4 (na folii przezroczystej)	1,40 zł	1,75 zł
odbitka A4 na kartonie	1,00 zł	1,20 zł
odbitka A4 ze zbiorów specjalnych	1,10 zł	-
odbitka A3 ze zbiorów specjalnych	2,30 zł	-
Wydruki z komputera:		
Wydruk tekstu czarno-biały A4	0,20 zł	0,25 zł
Wydruk grafiki czarno-białej A4	2,00 zł	2,45 zł
Wydruk tekstu kolorowy A4	0,75 zł	0,95 zł
Wydruk grafiki kolorowy A4	3,60 zł	4,50 zł
Skanowanie:		
skan do A4	1,50 zł	2,00 zł
skan do A4 - zbiory specjalne, czasopisma	2,00 zł	-
skan do A3	2,00 zł	2,50 zł
skan do A3 - zbiory specjalne, czasopisma	3,00 zł	-
skan do A2	4,00 zł	4,50 zł
skan do A2 - zbiory specjalne, czasopisma	6,00 zł	-
Zapisanie skanów na dyski CD/DVD	2,00 zł / w tym koszt nośnika	
Wysyłanie skanów pocztą elektroniczną (po uprzednim uregulowaniu należności za skan)	gratis	
W przypadku wysyłki kopii pocztą tradycyjną, do ceny usługi dolicza się opłaty pocztowe		
Opłata za udostępnienie skanów źródłowych (format TIFF) ze zbiorów zdigitalizowanych przez Bibliotekę opublikowanych w KPBC wynosi 50% ceny podstawowej skanu		
Zbiory podlegające szczególnej ochronie, oprawione roczniki czasopism lub zbiory w złym stanie technicznym skanowane są po uzyskaniu zgody Dyrektora WiMBP		
Skany poddane zostają wstępnej obróbce graficznej (kadrowanie, zmiana wielkości plików, zmiana formatu)		

Wniosek o usunięcie danych osobowych ze zbioru „Ewidencja Czytelników”

Imię i nazwisko.....
Adres:.....
Kod pocztowy..... Miejscowość:.....
Nr karty bibliotecznej

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku, Ja niżej podpisany/a proszę o zaprzestanie przetwarzania moich danych osobowych oraz całkowite usunięcie danych ze zbioru „Ewidencja Czytelników” Wojewódzkiej i Miejskiej Biblioteki Publicznej im. dr. W. Bełzy w Bydgoszczy, przy ulicy Długiej 39.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

Potwierdzenie można odebrać w Bibliotece Głównej (Wypożyczalnia) WiMBP w Bydgoszczy – Stary Rynek 24 po upływie 14 dni od daty złożenia wniosku. Na prośbę Wnioskodawcy potwierdzenie możemy wysłać pocztą.

P O T W I E R D Z E N I E

Wojewódzka i Miejska Biblioteka Publiczna im. dr. Witolda Bełzy w Bydgoszczy potwierdza, że zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku, na wniosek Pani/Pana
z dniem.....
zaprzestaje przetwarzać dane osobowe Wnioskodawcy oraz całkowicie usuwa te dane ze zbioru „Ewidencja Czytelników” Wojewódzkiej i Miejskiej Biblioteki Publicznej im. dr. W. Bełzy w Bydgoszczy, przy ulicy Długiej 39.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

Wzór upoważnienia



WOJEWÓDZKA I MIEJSKA
BIBLIOTEKA PUBLICZNA
IM. DR. WITOLDA BĘŁZY
W BYDGOSZCZY

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr karty bibliotecznej

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią/Pana , nr
PESEL:..... do korzystania z mojej karty bibliotecznej w
..... jednorazowo/na czas określony od dnia
..... do

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za zbiory wypożyczone za jej okazaniem.

.....
.....
PODPIS WŁAŚCICIELA KARTY
UPOWAŻNIONEJ

PODPIS OSOBY

Adnotacje Biblioteki:

UPOWAŻNIENIE przyjęto dnia,