

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРЕЗИДЕНТСКАЯ БИБЛИОТЕКА ИМЕНИ Б.Н.ЕЛЬЦИНА»**

АНКЕТА ЧИТАТЕЛЯ

Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____

Дата рождения / / Пол мужской женский
 день месяц год

Место работы _____
 (учебы)
 Должность _____

Образование	Ученая степень	Звание	Социально-профессиональный статус и род занятия	Степень владения ПК
<input type="checkbox"/> Неполное среднее	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Учащийся	<input type="checkbox"/> Продвинутый уровень
<input type="checkbox"/> Среднее	<input type="checkbox"/> Кандидат наук	<input type="checkbox"/> Доцент	<input type="checkbox"/> Госслужащий	<input type="checkbox"/> Начальный уровень
<input type="checkbox"/> Среднее специальное	<input type="checkbox"/> Доктор наук	<input type="checkbox"/> Профессор	<input type="checkbox"/> Военнослужащий	<input type="checkbox"/> Не владею
<input type="checkbox"/> Незаконченное высшее	<input type="checkbox"/> Другое _____	<input type="checkbox"/> Академик	<input type="checkbox"/> Рабочий	
<input type="checkbox"/> Высшее		<input type="checkbox"/> Член-корреспондент	<input type="checkbox"/> Специалист	
<input type="checkbox"/> Другое _____		<input type="checkbox"/> Другое _____	<input type="checkbox"/> Пенсионер	
			<input type="checkbox"/> Предприниматель	
			<input type="checkbox"/> Безработный, домохозяйка	
			<input type="checkbox"/> Другое _____	

Адрес по месту постоянной регистрации

Страна _____
 Область _____
 Город/нас. пункт _____
 Улица _____
 Дом Корпус Квартира

Адрес по месту временной регистрации

Страна _____
 Область _____
 Город/нас. пункт _____
 Улица _____
 Дом Корпус Квартира

Телефоны	Документ, удостоверяющий личность
Домашний _____	<input type="checkbox"/> Паспорт РФ
Рабочий _____	<input type="checkbox"/> Другое _____
Мобильный _____	Серия, № _____

Электронная почта _____

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, использование и уничтожение) моих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств для статистических целей, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, а также для моего пропуска на территорию Президентской библиотеки и доступа к ее информационным ресурсам.

Дата заполнения анкеты / / Подпись _____
 день месяц год

С временными Правилами работы в электронном читальном зале ознакомлен Подпись _____

Логин