

موافقة ولي الأمر

يعطي ولي أمر الطفل بواسطة هذه الاستمارة موافقته على أن يقوم معلم الاحتياجات الخاصة أو مهني المكتبة العامة بتسجيل طفله تحت سن 15 سنة من العمر كمستخدم لخدمة الكتب الصوتية المجانية سيليا. نرجوكم أن تملوا الاستمارة بالأحرف اللاتينية.

اسم الطفل: _____

لقب الطفل: _____

جنس الطفل: أنثى ذكر جنس آخر

الرقم الوطني للطفل (رقم كيلا): _____

لا أريد أن أذكر سبب آخر صعوبة التعلم يتعلق بالبصر سبب عسر القراءة

عنوان الطفل: _____

اسم ولي الأمر: _____

هاتف ولي الأمر: _____

البريد الإلكتروني لولي الأمر: _____

البريد الإلكتروني الذي تُرسل إليه رموز الدخول إلى سيلياننت أو پراتسام ريدر

للبريد الإلكتروني لولي الأمر للبريد الإلكتروني لمعلم الاحتياجات الخاصة

للبريد الإلكتروني للطفل، العنوان: _____

الموافقات

أوافق على قواعد استعمال خدمة سيلياننت وأؤكد أن الطفل مخول حق استعمال الخدمة.

أقر بأنني أعرف أن جزءاً من علاقة التعامل مع خدمة سيليا هو جمع ومعالجة البيانات الشخصية لي وللطفل الذي أتولى أمره وذلك حسبما هو وارد في فقرة حماية بيانات سيليا (www.celia.fi/tietosuoja).

يُحفظ تاريخ الاستعارة في المنظومة. يمكنك أن تطلع على استعاراتك السابقة عندما تسمح بحفظ تاريخ الاستعارة.

بموجب موافقتك، تجمع سيليا وتستهمل بياناتك الشخصية وبيانات الطفل الذي تتولى أمره وذلك لأغراض التسويق المباشر. تعني عبارة التسويق المباشر تسويق خدمات سيليا بالبريد الإلكتروني.

المكان والزمان

توقيع ولي الأمر