

NAZWISKO

IMIĘ

PESEL / data urodzenia

adres korespondencyjny

Telefon / e-mail

kategoria zawodowa wg GUS: uczący się pracujący bezrobotny emeryt

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o działalności Biblioteki.

tak nie



KARTA ZAPISU - ZOBOWIĄZANIE

- ✓ Stwierdzam, że przepisę korzystania z biblioteki są mi znane i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- ✓ Wyrażam zgodę na wykorzystanie w/w moich danych osobowych w celu realizacji zadań statusowych Biblioteki, w tym dochodzenia ewentualnych roszczeń związanych z wypożyczonymi zbiorami.
- ✓ Jestem świadoma/mą odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i podpis czytelnika

Wypełnić w stosunku do niepełnoletnich

Przyjmuję odpowiedzialność za wypełnianie zobowiązań w stosunku do Biblioteki.

NAZWISKO i IMIĘ

PESEL

Telefon / e-mail

.....
data i podpis poręczającego