

m. p.

nr listy:

Załącznik nr 2 do **REGULAMINU KORZYSTANIA Z MATERIAŁÓW I USŁUG BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ
W KONSTANCINIE - JEZIORNIE**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z „Regulaminem korzystania z materiałów i usług Biblioteki Publicznej w Konstancinie-Jeziornie” i przyjmuję odpowiedzialność za przestrzeganie jego postanowień przez dziecko. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów statystycznych Biblioteki i ewentualnych roszczeń prawnych za nie zwrócone materiały biblioteczne obciążające osobiste konto dziecka którego jestem opiekunem.

| L. p. | Nazwisko i imię | | Nr karty: | | Data | Podpis |
|-------|-----------------|----------|---------------|--|------|--------|
| | Dziecka | Opiekuna | Bibliotecznej | Miejskiej, Legitymacji uczniowskiej | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |