

## ZOBOWIĄZANIE

Nr czytelnika	Nazwisko i imię
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	PESEL lub seria i numer dokumentu tożsamości dla osób nie posiadających PESEL
-----------------------------	---

uczę się       pracuję       pozostali

Adres zamieszkania, kod pocztowy

Adres stałego zameldowania, kod pocztowy

Numer telefonu, adres email

Wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody na powiadamianie o terminach zwrotu wypożyczonych materiałów, o możliwości odbioru zamówionych materiałów i prowadzenie korespondencji o podobnym charakterze pocztą elektroniczną i telefonicznie

Wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody na przekazywanie informacji o działalności Biblioteki pocztą elektroniczną i telefonicznie

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Biblioteki, zobowiązuję się do przestrzegania go i ponoszenia odpowiedzialności za spowodowane szkody.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....  
Data, czytelny podpis

