

.....
Nazwisko i imię

.....
Student: rok i rodzaj studiów
(studia stacjonarne/niestacjonarne/doktoranckie/podyplomowe) *

.....
Pracownik: Katedra / telefon

.....
adres zameldowania

.....
e-mail

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Biblioteki Wydziału Inżynierii Mechanicznej i Robotyki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na:

- prowadzenie elektronicznej rejestracji moich wypożyczeń i zwrotów w komputerowym systemie bibliotecznym
- przetwarzanie moich danych osobowych przez Bibliotekę WIMiR wyłącznie w bazie ewidencji czytelników.

Data

Podpis czytelnika

*niepotrzebne skreślić