

Załącznik Nr 3
do Regulaminu korzystania ze zbiorów i usług MiPBP w Będzinie,
wprowadzonego Zarządzeniem Nr 54/2015
Dyrektora MiPBP w Będzinie z dnia 28.12.2015 r.

WZÓR UPOWAŻNIENIA

Dane osoby upoważniającej

.....
Imię i Nazwisko

.....
PESEL

.....
Nr karty czytelnika

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam

.....
Imię i nazwisko

PESEL, do korzystania z mojej karty bibliotecznej wydanej przez Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną im. Stefana Żeromskiego w Będzinie. Jednocześnie potwierdzam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za zbiory wypożyczone za jej okazaniem.

Oświadczam, że zasady korzystania z zasobów biblioteki, zawarte w regulaminie biblioteki, są mi znane i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Bibliotekę moich danych osobowych w celach statutowych oraz sprawach związanych z odzyskaniem wypożyczonych przeze mnie materiałów.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Powyższe dane są zgodne z prawdą.

Będzin, dnia

.....
(czytelny podpis upoważnionego)

.....
(czytelny podpis upoważniającego)