



Załącznik nr 2 do Zarządzenia Rektora 02/09/2021 z dnia 27.09.2021r.

Biblioteka Uczelni ASBIRO

Gdańska 112

90-508 Łódź

biblioteka@asbiro.pl

imię

nazwisko

studia / kurs

nr albumu (* dotyczy studentów studiów licencjackich)

adres mailowy

data złożenia deklaracji

DEKLARACJA ZAPISU DO BIBLIOTEKI

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Biblioteki Uczelni ASBIRO
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bibliotekę Uczelni ASBIRO, zgodnie z klauzulą informacyjną zapisaną w Regulaminie Biblioteki §5 ust. 1 – 9.

Podpis