



Załącznik nr 3 do Zarządzenia Rektora 02/09/2023 z dnia 01.09.2023r.

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

Podpis