



Załącznik nr 3 do Zarządzenia Rektora 05/09/2025 z dnia 26.09.2025 r.

Biblioteka Uczelni ASBIRO

Gdańska 112

90-508 Łódź

[biblioteka@asbiro.pl](mailto:biblioteka@asbiro.pl)

imię .....

nazwisko .....

studia / kurs .....

nr albumu ..... (\* dotyczy studentów studiów wyższych)

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 .....