

BIBLIOTEKA UNIWERSYTETU ŚLĄSKIEGO

[illegible]

NR CZYTELNIKA.....

NAZWISKO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[illegible]

Adres stały

.....tel. DO nr

Adres do korespondencijitel.

Adres e-mail

WYDZIAŁ

Oświadczam, że Regulamin udostępniania zbiorów w systemie biblioteczno-informacyjnym Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach jest mi znany i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Data..... **Podpis.....**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w bazie czytelników BUŚ zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych, z późniejszymi zmianami.

Data..... **Podpis.....**

STUDENT INNEJ UCZELNI (Wydział, nr indeksu).....

DOKTORANT (Wydział, nr indeksu).....

STUDIA PODYPLOMOWE (Wydział, nr indeksu).....

PRACOWNIK INNY UŚL (nr dowodu osobistego).....

EMERYT UŚL (nr dowodu osobistego).....

Oświadczam, że Regulamin udostępniania zbiorów w systemie biblioteczno-informacyjnym Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach jest mi znany i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Data.....

Podpis.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w bazie czytelników BUŚ zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych, z późniejszymi zmianami.

Data.....

Podpis.....