

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 BUS zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych, z późniejszymi zmianami.

Data.....

Podpis.....