

Nr listy

ZAŁĄCZNIK NR 2 do

**REGULAMINU KORZYSTANIA Z MATERIAŁÓW I USŁUG  
MIEJSKIEJ BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ W SOCHACZEWIE**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z "Regulaminem korzystania z materiałów i usług Miejskiej Biblioteki Publicznej w Sochaczewie" i przyjmuję odpowiedzialność za przestrzeganie jego postanowień przez dziecko. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów statystycznych Biblioteki i ewentualnych roszczeń prawnych za niezwrócone materiały biblioteczne obciążające konto czytelnicze dziecka, którego jestem opiekunem.

L.p.	NAZWISKO I IMIĘ		NUMER KARTY BIBLIOTECZNEJ	DATA	PODPIS
	DZIECKA	OPIEKUNA			