**DEKLARACJA CZYTELNIKA BIBLIOTEKI ASP**

Nazwisko……………………………………………………………………………………

Imiona……………………………………………………………………………………….

Numer czytelnika…………………………………………………………………………………….

(numer kodu na odwrocie legitymacji studenckiej)

PESEL……………………………………………………………………………………….

Adres stały: kod, miejscowość, ulica, numer

domu…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

Adres email……………………………………………………………………………………………

Telefon…………………………………………………………………………………………

- student ASP - pracownik ASP - inni

(zaznaczyć odpowiedni status)

Uczelnia, Wydział, rodzaj i rok

studiów……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

 Zobowiązuje się przestrzegać Regulaminu Biblioteki ASP w Krakowie, wyrażam

 zgodę na prowadzenie rejestracji moich wypożyczeni w programie ewidencji

 komputerowej i uznaję, że stan mojego konta jest zgodny z rzeczywistością.

Data……………………………………………………..

Podpis……………………………………………………