

nr listy.....

Załącznik nr 2 do:

**REGULAMINU UŻYTKOWANIA KART BIBLIOTECZNYCH W ODDZIALE DLA
DZIECI MIEJSKIEJ BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ W RAWIE MAZOWIECKIEJ**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z „Regulaminem użytkowania kart bibliotecznych w Oddziale dla Dzieci Miejskiej Biblioteki Publicznej w Rawie Mazowieckiej” i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień. Zgodnie z punktem 7 Regulaminu wyrażam zgodę na obciążenie mnie kosztami wynikłymi z posługiwania się kartą przez osoby trzecie do czasu powiadomienia Biblioteki o utracie karty. Jednocześnie kwituje odbiór karty bibliotecznej .

Lp.	Nazwisko i imię	Nr karty (bez pocz. zer)	Data	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				