

DEKLARACJA STUDENTA / PRACOWNIKA [ZAZNACZ WŁAŚCIWE]

nazwisko

imię (imiona).....

numer albumu*.....

adres do korespondencji.....

[ulica, miejscowość, kod pocztowy]

telefon kontaktowy.....

adres e-mail.....

kierunek i rok studiów*.....

uczelnia.....

tryb studiów (wyłącznie studenci): stacjonarne / niestacjonarne / podyplomowe / doktoranckie / aplikant radcowski (zaznacz właściwe)

forma zatrudnienia (wyłącznie pracownicy): etatowy / nieetatowy (zaznacz właściwe)

* - wypełniają wyłącznie studenci

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z obowiązującym regulaminem i cennikiem opłat Biblioteki, akceptuję je i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu korzystania z materiałów bibliotecznych Biblioteki Uniwersytetu Andrzeja Frycza Modrzewskiego, na podstawie Statutu Krakowskiej Akademii (§41 ust.3), Regulaminu Biblioteki oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dostępną w siedzibie Biblioteki, na stronie internetowej Biblioteki oraz w Regulaminie Biblioteki.

Kraków, dnia.....

czytelny podpis: