

**Załącznik nr 3**  
**Oświadczenie czytelnika o znajomości Regulaminu udostępniania zbiorów**  
**w Bibliotece Pedagogicznej w Lubinie**

Lubin, dnia .....

Nazwisko i imię .....

Użytkownik: ID .....

Hasło dostępu .....

**O ś w i a d c z e n i e**

Oświadczam, że jest mi znany *Regulamin Biblioteki Pedagogicznej w Lubinie* i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....  
Data i podpis

## **Załącznik nr 4**

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Zgoda udzielona jest do przetwarzania danych oraz ich udostępniania w podanym niżej zakresie:

| <b>Zakres danych</b>     |
|--------------------------|
| Imię, nazwisko           |
| Adres:                   |
| Data urodzenia:          |
| Pesel:                   |
| Miejsce pracy /uczelnia: |
| E –mail:                 |
| Telefon kontaktowy:      |

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) przyjmuję do wiadomości, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dolnośląska Biblioteka Pedagogiczna we Wrocławiu z siedzibą przy ul. S. Worcella 25-27, 50-448 Wrocław, tel.: 71 3772808. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia oraz do ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie dobrowolnie podanych danych osobowych w celu korzystania przeze mnie ze zbiorów Biblioteki Pedagogicznej w Lubinie.

Data i podpis .....

**Załącznik nr 5**

***Oświadczenie nauczyciela  
o zatrudnieniu***

Lubin, dnia .....

.....  
nazwisko i imiona

.....  
adres zamieszkania

.....  
PESEL

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że jestem zatrudniona(y) w .....

.....  
( nazwa i adres placówki)

jako ..... na czas .....

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość i dokładność podanych informacji.

.....

(Podpis)

**Załącznik nr 6**

**Zamówienie do Wypożyczalni Międzybibliotecznej  
Biblioteka Pedagogiczna w Lubinie**

Nazwisko i imię: .....

Numer karty: .....

e-mail: .....

Proszę o sprowadzenie z bibliotek krajowych niżej wymienionych pozycji:

1. ....  
(autor, tytuł, rok wydania)
2. ....  
(autor, tytuł, rok wydania)
3. ....  
(autor, tytuł, rok wydania)

Jednocześnie oświadczam, że zamówione przeze mnie materiały wykorzystam w celach naukowych.

.....  
podpis Czytelnika

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych ze sprowadzeniem i odesłaniem materiałów, według cennika  
opłat pocztowych.

.....  
podpis Czytelnika