**DEKLARACJA CZYTELNIKA BIBLIOTEK UAM W POZNANIU**

**Informacje obowiązkowe:**

Nazwisko ……………………………………………………..………… Imiona: ……………………………………………………………………………...

Adres korespondencyjny: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nr karty bibliotecznej/ELS/ELD |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania z systemu biblioteczno-informacyjnego Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza
w Poznaniu oraz Klauzulą informacyjną dla użytkowników bibliotek UAM w Poznaniu.

…………………………………………………………………………………………………………………………
Data i podpis Czytelnika

**Informacje dobrowolne:**

W celu usprawnienia kontaktów z biblioteką wyrażam zgodę na przetwarzanie podanego przeze mnie dobrowolnie numeru telefonu:
Numer telefonu: ………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że moja zgoda może zostać odwołana w każdym czasie, a jej odwołanie nie będzie miało
wpływu na możliwość korzystania z usług i zasobów biblioteki.

…………………………………………………………………………………………………………………………
Data i podpis Czytelnika

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą e-mailową informacji organizacyjnych oraz promocyjnych z biblioteki dot. szkoleń, konferencji i innych
wydarzeń o charakterze edukacyjno-kulturalnym, w tym informacji o charakterze handlowym w rozumieniu art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 18 lipca
2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

…………………………………………………………………………………………………………………………
Data i podpis Czytelnika