

Jaworzno, dnia.....

(pieczęć placówki bibliotecznej)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a:

imię ..... nazwisko.....

Zamieszkały/a (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....  
.....

Nr PESEL..... oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią **REGULAMINU WYPOŻYCZANIA CZYTAKÓW, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.**

Oświadczam, że dnia ..... wypożyczyłem/am z Miejskiej Biblioteki Publicznej w Jaworznie, sprawnie funkcjonujący czytnik (nr ewidencyjny)..... wraz z ładowarką .

Zobowiązuję się do zwrotu czytnika w terminie do.....

.....  
data i podpis Czytelnika

Miejska Biblioteka Publiczna w Jaworznie  
Dział Multimedialny  
tel.: 32 7519192 wew. 227  
e-mail: [multimedia@biblioteka.jaw.pl](mailto:multimedia@biblioteka.jaw.pl)

(pieczęć placówki bibliotecznej)

## POTWIERDZENIE ZWROTU

Potwierdzam zwrot do Miejskiej Biblioteki Publicznej w Jaworznie czytnika (nr ewidencyjny)..... wraz z ładowarką.

Czytnik wraz z wyposażeniem został zwrócony w stanie:

- 1) nieuszkodzonym
- 2) Uszkodzonym w następujący sposób:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
data i podpis czytelnika

.....  
data i podpis pracownika Biblioteki