

Nr systemowy:.....

OŚWIADCZENIE UŻYTKOWNIKA  
SYSTEMU BIBLIOTECZNO – INFORMACYJNEGO

Imię/imiona i nazwisko: .....
Nr PESEL lub gdy numer ten nie został nadany, nazwa i seria/nr dokumentu stwierdzającego tożsamość: .....
Adres zamieszkania: .....
Adres do korespondencji <sup>1</sup> : .....
Imiona rodziców: .....
Data urodzenia: .....
Adres e-mail: .....
Nr telefonu <sup>2</sup> : .....
Pracownik UŁ: Tak/Nie <sup>3</sup>
Jeśli tak, prosimy podać Wydział oraz stopień/tytuł naukowy: .....
.....
Student UŁ: Tak/Nie <sup>4</sup>
Jeśli tak prosimy podać Wydział, kierunek studiów i nr albumu: .....
.....

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2015 r. poz. 1309) informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Łódzki, ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź,
- 2) podanie administratorowi danych osobowych jest dobrowolne, ale stanowi konieczny warunek dla skorzystania z systemu biblioteczno-informacyjnego,
- 3) Pani/Pana dane osobowe pozyskiwane są w celu obsługi użytkowników systemu biblioteczno-informacyjnego oraz prowadzenia badań statystycznych,
- 4) Pani/Pana dane nie będą udostępniane innym podmiotom,
- 5) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminami bibliotek systemu biblioteczno-informacyjnego Uniwersytetu Łódzkiego i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień.

Wyrażam/nie wyrażam<sup>5</sup> zgody na otrzymywanie materiałów informacyjnych od bibliotek systemu biblioteczno-informacyjnego UŁ drogą elektroniczną na podany przeze mnie adres mailowy.

.....  
Data

.....  
Podpis składającego oświadczenie

.....  
Podpis przyjmującego oświadczenie

1 Jeśli jest inny niż adres zamieszkania.  
2 Opcjonalne.  
3 Niepotrzebne skreślić.  
4 Niepotrzebne skreślić.  
5 Niepotrzebne skreślić.