**Deklaracja**

**Nr karty bibl.** ………………

**Nazwisko i** **imię**……………………………………………………………….............................................................................

**Pracownik PCZ (Wydział i Katedra)**………………………………………………………………………………………..

**Student PCZ (stacjonarny lub niestacjonarny)**……………………… **Nr indeksu**. …………**Wydział**……………..........

**Doktorant PCZ (Wydział)**……………………………………………………………………………………………………..

**Inni (zawód, nazwa i adres instytucji oraz** **stanowisko)**.………………………………………………………………….....

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adres stałego miejsca zamieszkania.**…………………………………………………………………………………………..

**Adres tymczasowy** ……………………………………………………………………………………………………………...

**Telefon kontaktowy** ……………………………………………………………………………………………………………

Stwierdzam, że otrzymałem kartę biblioteczną i zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania znanego mi regulaminu Biblioteki Politechniki Częstochowskiej dla korzystających ze zbiorów biblioteki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do celów prawidłowego funkcjonowania Biblioteki.

**PESEL**………………………………………………………………………

**e-mail**…………………………………………………………………………

**KOD BEZP. – ……**

**Częstochowa, dnia**…………………………………...**Podpis**………………………………………………………………….