

## Deklaracja

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES ZAMIESZKANIA: .....

.....

PESEL: .....

IMIĘ OJCA: .....

NUMER TELEFONU: .....

ADRES E-MAIL: .....

SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO: .....

Niniejszym oświadczam, że znam Regulamin korzystania z Biblioteki Publicznej w Miedźnie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....

(czytelny podpis)

### OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

Jako przedstawiciel ustawowy małoletniego\* .....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu korzystania z Biblioteki Publicznej w Miedźnie.

.....

(podpis)