

UPOWAŻNIENIE

Dane czytelnika udzielającego upoważnienia:

Nazwisko

Imiona

niniejszym oświadczam, iż **udzielam upoważnienia:**

Nazwisko

Imiona

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(w razie braku numeru PESEL wpisać numer dowodu tożsamości ze zdjęciem, którym będzie posługiwała się osoba upoważniona)

do korzystania z mojego konta bibliotecznego w moim imieniu i na moją rzecz, a ponadto oświadczam, że jestem świadomy(a) konieczności poniesienia ewentualnej odpowiedzialności cywilnej wobec MBP w Szczecinie za działania i zaniechania osoby upoważnionej, w szczególności za zagubienia, uszkodzenia lub zniszczenia albo nieterminowy zwrot wypożyczonych pozycji.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że niniejsze upoważnienie wygasa z końcem roku kalendarzowego w którym zostało udzielone.

.....

Data i podpis czytelnika