# Załącznik nr 1



|  |  |
| --- | --- |
| Gdynia,  |  |
|  | data |

**OŚWIADCZENIE**

wypożyczenia

czytaka / czytnika / [[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| Ja, niżej podpisany(-a)  |  |
|  | imię i nazwisko |
| Zamieszkały(-a) |  |
|  | kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania |
| PESEL |  | nr Karty do Kultury |  |

wypożyczam czytak / czytnik / 1 wraz z wyposażeniem i oświadczam, że zapoznałem(-am) sięz **Regulaminem udostępniania urządzeń elektronicznych w Miejskiej Bibliotece Publicznej
w Gdyni**, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oświadczam, że dnia |  | wypożyczyłem(-am) z Miejskiej |
|  | data |  |
| Biblioteki Publicznej w Gdyni, z filii nr |  | sprawnie funkcjonujący |
|  | nr filii |  |
| czytak / czytnik / 1 o numerze ewidencyjnym  |  |
|  | nr ewidencyjny |
| Jednocześnie zobowiązuję się, w razie zniszczenia lub uszkodzenia urządzenia, do pokrycia kosztów jego naprawy lub zakupu nowego urządzenia o takich samych parametrach. |
|  |  |
|  |  |
|  | data i czytelny podpis Wypożyczającego |



|  |  |
| --- | --- |
| Gdynia,  |  |
|  | data |

**POTWIERDZENIE**

zwrotu

czytaka / czytnika / [[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| Ja, niżej podpisany(-a)  |  |
|  | imię i nazwisko pracownika filii |
| potwierdzam zwrot do Miejskiej Biblioteki Publicznej w Gdyni czytaka / czytnika / 2 |
| wraz z wyposażeniem o nrze ewidencyjnym |  |
|  | nr ewidencyjny |

Urządzenie zostało zwrócone w stanie nieuszkodzonym / uszkodzonym 2

Stwierdzono następujące uszkodzenia:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  | data i czytelny podpis pracownika filii |

**UWAGA!** Oświadczenie wraz z potwierdzeniem należy wydrukować dwustronnie
w dwóch egzemplarzach, a następnie wyraźnie wypełnić.
Oświadczenie wypełnia Użytkownik, potwierdzenie wypełnia pracownik filii.

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)