

Deklaracja zapisu / Registration Form

DANE PERSONALNE/PERSONAL DATA

imiona / names.....

nazwisko / surname

data urodzenia / date of birth

PESEL*.....

numer albumu / student card no.

wydział/ faculty.....

ADRES ZAMELDOWANIA / ADDRESS IN POLAND

ulica, nr domu, nr mieszkania/street, bulding no., flat no.
.....

kod pocztowy, miejscowość / postal code, city.....

e-mail

telefon / phone.....

ZAZNACZ WŁAŚCIWE / SELECT ONE

Pracownik PW / WUT staff

inny użytkownik / other user:
.....

Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Udostępniania Zbiorów i Świadczenia Usług Informacyjnych Systemu Biblioteczno-Informacyjnego Politechniki Warszawskiej oraz zapoznałem/łam się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Politechnikę Warszawską (Załącznik nr 7). / I hereby undertake to abide by the Regulations for the Access to Collections and Provision of Information Services of the Library and Information System of the Warsaw University of Technology. I have also read the information on the WUT processing of personal data. (Attachment no 7).

podpis / signature

data / date

nr konta w systemie bibliotecznym / library account number.
wpisuje pracownik biblioteki / to be completed by the librarian

* W przypadku braku nr PESEL wymagana nazwa i numer dokumentu tożsamości