

.....
imię i nazwisko koordynatora

.....
adres placówki

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/em się z Regulaminem Wypożyczalni,
- 2) zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w SCWEW w Sierpcu, ul. Armii Krajowej 1, 09-200 Sierpc.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis