



UPOWAŻNIENIE DYSPONENTA

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejsce i data

.....
Rok studiów

.....
Tryb studiów

.....
Pesel

Upoważniam Pana/Panią legitymującego/legitymującą się

Dowodem osobistym: seria numer jako „Dysponenta” do:

- korzystania z mojego konta w bibliotece DSW oraz skanowania, drukowania w brajlu i/lub nagrywania materiałów bibliotecznych w moim imieniu
- wniosku / podpisana umowy użyczenia w moim imieniu.

Upoważnienie ważne do do

Oświadczam, że przekazałem Dysponentowi informacje o przetwarzaniu jego danych osobowych wymagane przez art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.)

.....
podpis upoważniającego