

**OŚWIADCZENIA ZWIĄZANE Z WYPOŻYCZENIEM CZYTNIKA E-BOOKÓW
Z OŚRODKA KULTURY I BIBLIOTEKI W MOSZCZENICY**

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres zamieszkania:

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że
zapoznałam/em się z „Regulaminem wypożyczania czytników e-booków w Ośrodku Kultury
i Biblioteki w Moszczenicy oraz w filii w Staszkówce”.

Oświadczam, że dnia wypożyczyłam/em z Ośrodka Kultury
i Biblioteki sprawnie funkcjonujący czytnik e-booków o numerze, kabel
USB, etui oraz instrukcję obsługi czytnika e-booków.

.....
(data i czytelny podpis Czytnika)

**ZWROT CZYTNIKA E-BOOKÓW WYPOŻYCZONEGO
W OŚRODKU KULTURY I BIBLIOTEKI W MOSZCZENICY**

Potwierdzam zwrot czytnika e-booków o numerze wraz z kablem USB,
etui oraz instrukcją obsługi czytnika e-booków w stanie nieuszkodzonym/uszkodzonym.

.....
(data i czytelny podpis Czytnika)

.....
(data i czytelny podpis pracownika OKiB)