



Załącznik nr 15 do Regulaminu korzystania z materiałów i usług
Biblioteki Publicznej w Dzielnicy Wola m.st. Warszawy
wprowadzonego Zarządzeniem nr 58/2024
z dnia 17 grudnia 2024 r.

Oświadczanie dotyczące śmierci Użytkownika

Ja niżej podpisany/a informuję

(nazwisko i imię Oświadczającego)

o śmierci

(pokrewieństwo np. ojca, córki, sąsiadki)

(nazwisko i imię zmarłego Użytkownika)

numer karty bibliotecznej

.....

(podpis Oświadczającego)

Wypełnia Bibliotekarz:

Okazano akt zgonu:

☐ TAK

☐ NIE

Nr filii, która przechowuje papierową kartę zapisu

Dokonano usunięcia danych Użytkownika z systemu bibliotecznego SOWA dnia

.....

(data, podpis Bibliotekarza)