



Belépési nyilatkozat

Amennyiben Ön a Debreceni Egyetem hallgatója, oktatója vagy dolgozója, kérjük, ezt a rubrikát töltsse ki!

Családi név: Utónév:

Hálózati azonosító:

A jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy az egyetemi nyilvántartásban tárolt adataimat a könyvtár kezelje.

Családi név: Utónév:

Születési név:

Születési hely, idő (év, hónap, nap):

Anyja neve:

Levelezési cím:



Hozzájárulok, hogy a könyvtár a szolgáltatásaival kapcsolatos információkat az egyetemi nyilvántartásban tárolt vagy az alább megadott e-mail címen velem közölje:

E-mail:

Nyilatkozom, hogy a könyvtár hírlevelére igényt tartok / nem tartok igényt.

(a kívánt rész aláhúzendó)



Alulírott kijelentem, hogy a Debreceni Egyetem Egyetemi és Nemzeti Könyvtár beiratkozott olvasója kívánok lenni. A Könyvtárhasználati szabályzatot megismertem, az abban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek tartom. Az adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozat a tagságom megszűnéséig érvényes és rám nézve kötelező. Az adataimban időközben bekövetkező változásokat a könyvtárnak bejelentem.

A könyvtár a személyes adatok védelméről az erre vonatkozó jogszabályok szerint gondoskodik.



Dátum:

Aláírás: