

Biorę odpowiedzialność za:

.....  
imię i nazwisko ucznia

z tytułu zobowiązań względem Biblioteki Głównej  
Uniwersytetu Pedagogicznego w Krakowie.

W razie zagubienia lub zniszczenia materiałów  
bibliotecznych, a także nieterminowego ich zwrotu,  
zobowiązuję się do uiszczenia opłat przewidzianych  
i zgodnych z obowiązującym Regulaminem BG UP  
i Wykazem Opłat. Oba dokumenty są do wglądu  
w sekretariacie BG oraz na stronie internetowej BG.

**Dane rodzica lub opiekuna prawnego:**

**nr tel.:** .....

**e-mail:** .....

**pesel:** .....

Kraków, .....  
data czytelnym podpis rodzica lub  
opiekuna prawnego