

.....  
(imię i nazwisko czytelnika)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
(adres)

.....  
(PESEL)

**Gminna Biblioteka Publiczna  
w Słubicach**  
ul. Krakowska 2  
09-533 Słubice

### Pełnomocnictwo

Oświadczam, że do korzystania z mojego konta czytelnika w Gminnej Bibliotece Publicznej w Słubicach i tym samym do posługiwania się moją kartą biblioteczną o numerze .....

ustanawiam pełnomocnika w osobie Pani/Pana .....,  
zam. ...., legitymującego się dowodem osobistym  
nr ..... wydanym przez .....

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje:

- wypożyczanie materiałów bibliotecznych\*
- korzystania ze sprzętu i wyposażenia biblioteki\*

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a własnej odpowiedzialności za działania podejmowane wobec biblioteki w moim imieniu przez ustanowionego przeze mnie pełnomocnika.

Pełnomocnictwo ma charakter: jednorazowy / stały do momentu pisemnego odwołania\*

.....  
(podpis)

\*niepotrzebne skreślić