

Załącznik nr 14 do Regulaminu korzystania z materiałów i usług Biblioteki Publicznej w Dzielnicy Wola m.st. Warszawy wprowadzonego Zarządzeniem nr 60/2025 z dnia 30 grudnia 2025 r.

Oświadczanie dotyczące śmierci Użytkownika

Ja

nazwisko i imię Oświadczającego	
---------------------------------	--

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