

WZÓR

Biblioteka Politechniki Gdańskiej
ZAMÓWIENIE NR/[rok]
do Pracowni Historii i Zbiorów Muzealnych PG

Zamawiający	(wypełnia Zamawiający)
Imię i nazwisko	
Stopień naukowy	
Nr PESEL	
Adres	
Instytucja	
Rodzaj udostępnionego materiału	
Cel udostępnienia zbioru	

1. Zobowiązuję się do wykorzystania zamówionych materiałów zgodnie z Ustawą z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 10 maja 2018 r. (t.j. Dz. U. 2019 poz. 1781.) oraz Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 24 z późn. zm.).
2. Oświadczam, że ponoszę pełną i wyłączną odpowiedzialność materialną i prawną względem Politechniki Gdańskiej, jak i osób trzecich, za wszelkie szkody wynikłe z korzystania przeze mnie z zamówionych materiałów, a także pełną i wyłączną odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom trzecim związane z korzystaniem przeze mnie z tych materiałów.

.....
data i podpis użytkownika

	(wypełnia pracownik realizujący zamówienie)
Nr inw.	
Data i podpis pracownika PHZM	