

*Biblioteka Miejska uprzejmie prosi o wypełnienie poniższego formularza –
związanego z projektem „Wyciągnij swoje prace z szuflady”:*

Imię i nazwisko autora.....

Imię i nazwisko opiekuna

Wiek autora.....

Adres korespondencyjny autora.....

.....

Adres e-mail autora (współautorów)/opiekuna

.....

Numer telefonu autora/opiekuna.....

Tytuł materiału przeznaczonego na wystawę:

.....

1. Oświadczam, że jestem autorem/współautorem wyżej wymienionego materiału, a moje prawa autorskie do tego materiału nie są w żadnym stopniu ograniczone.

2. Wyrażam zgodę na bezpłatne wystawienie wyżej wymienionego materiału w Bibliotece Miejskiej w Lęborku oraz na jej stronie www.biblioteka.lebork.pl i Facebooku biblioteki.

Data:

Podpis autora (autorów)/opiekuna