



ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ BAĞIŞ MATERYAL FORMU

Tarih:

BAĞIŞ SAHİBİNİN BİLGİLERİ

Form Sıra No:

Adı-Soyadı	
Kurum Adı	
Adresi	
Telefon	
Faks	
E-Posta	

Yayın Türü	
Yayın Sayısı	
Teşekkür Mektubu Yazışma Adresi	

TESLİM ALAN KÜTÜPHANECİ

--

*Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında; özel nitelikli kişisel verilerim de dahil olmak üzere, kişisel verilerimin işlenmesi için açık rıza ve onayımı beyan ederim.

Bağışlamak istediğim yayın/lar koleksiyona dahil edilmediği takdirde;

*Kütüphane'nin kararı doğrultusunda başka üniversite veya okullara gönderilmesine izin veriyorum.

*Kargo bedeli tarafımdan karşılanmak üzere, yayınların adresime iade edilmesini talep ediyorum.

Bağış Sahibinin İmzası

