

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie rodzica* / opiekuna prawnego*
- zgoda na podjęcie studiów i zawarcie umowy o warunkach kształcenia przez osobę niepełnoletnią

Wyrażam zgodę na podjęcie studiów oraz zawarcie umowy o warunkach odpłatności za usługi edukacyjne z Uniwersytetem Przyrodniczo-Humanistycznym w Siedlcach przez moje niepełnoletnie dziecko*/osobę znajdującą się pod moją opieką prawną*

.....
imię i nazwisko dziecka – zgodnie z danymi w paszporcie

.....
data urodzenia

legitymujące się dokumentem tożsamości*/paszportem* seria i numer

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz warunkami odbywania studiów w Uniwersytecie Przyrodniczo-Humanistycznym w Siedlcach. Jestem świadom/a, iż kształcenie na studiach może wiązać się z ponoszeniem opłat za zajęcia dydaktyczne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie przez Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach do celów związanych z postępowaniem rekrutacyjnym na studia oraz przyszłym kształceniem mojego dziecka / osoby znajdującej się pod moją opieką prawną, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

Dane rodziców* / opiekunów prawnych*:

1.
imię i nazwisko rodzica - zgodnie z danymi w paszporcie (telefon kontaktowy)

.....
zamieszkały/a w (adres stałego zamieszkania)

legitymujący/a się paszportem*/dokumentem tożsamości* seria i numer

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

2.
imię i nazwisko rodzica - zgodnie z danymi w paszporcie (telefon kontaktowy)

.....
zamieszkały/a w (adres stałego zamieszkania)

legitymujący/a się paszportem*/dokumentem tożsamości* seria i numer

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Do oświadczenia należy dołączyć ksero paszportu/dokumentu tożsamości rodziców/opiekunów prawnych.

* niepotrzebne skreślić