…….. …….
*Miejscowość, data*

……..
*imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych*

…….…..

……..……
*adres zamieszkania, numer telefonu*

# O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na podejmowanie następujących czynności prawnych i faktycznych przez syna/córkę* ……..…….. :
*imię i nazwisko dziecka/osoby znajdującej się pod opieką*

1) aplikowanie na studia w Uczelni Techniczno-Handlowej im. H. Chodkowskiej w Warszawie (dalej UTH), w tym zawarcie oraz wypowiedzenie umowy z Uczelnią,
2) podejmowanie działań związanych z realizacją procesu kształcenia w UTH, w szczególności złożenie wniosku o pomoc materialną, udział w zajęciach, zmiana kierunku studiów, podjęcie nauki na drugim kierunku studiów,
3) odbieranie decyzji i innych informacji związanych z przebiegiem procesu kształcenia w UTH.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz warunkami odbywania studiów w UTH. Jestem świadom/a, iż kształcenie na studiach wiąże się z koniecznością terminowego uiszczania opłat za usługi edukacyjne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie przez UTH do celów związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym na studia oraz przyszłym kształceniem mojego dziecka / osoby znajdującej się pod moją opieką prawną*.

……...……
*czytelny własnoręczny podpis rodzica / opiekuna prawnego*

……..……...
*czytelny własnoręczny podpis rodzica / opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić