

OŚWIADCZENIE

rodziców lub opiekunów prawnych niepełnoletniego kandydata na studia  
w Wyższej Szkole Humanistyczno-Przyrodniczej  
*Studium Generale Sandomiriense* w Sandomierzu

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko) .....

zamieszkała/y .....

nr PESEL a w przypadku jego braku – nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz  
nazwę państwa, które go wydało .....

numer telefonu ..... adres e – mail .....

działając jako przedstawiciel ustawowy mojego dziecka/podopiecznego\*:

Pani/Pana\* (imię i nazwisko) .....

zamieszkałej/ego .....

niniejszym wyrażam zgodę na:

- 1) udział mojego dziecka/podopiecznego\* w procesie rekrutacyjnym na studia pierwszego stopnia stacjonarne/niestacjonarne\* prowadzone w Wyższej Szkole Humanistyczno-Przyrodniczej *Studium Generale Sandomiriense* w Sandomierzu, zwanym dalej: WSHP;
- 2) podjęcie przez moje dziecko/podopiecznego\* studiów, potwierdzenia podjęcia studiów oraz ewentualnego złożenia rezygnacji z podjętych studiów, jak również składania wszelkich dokumentów i oświadczeń związanych z podjęciem oraz przebiegiem studiów, w tym próśb i wniosków, również skutkujących powstaniem wobec WSHP zobowiązań finansowych;
- 3) przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego\* w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, podjęcia i odbywania przez moje dziecko/podopiecznego\* studiów w WSHP, zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa;
- 4) przetwarzanie moich danych osobowych do celów kontaktowych w sprawach związanych z procesem rekrutacyjnym, podjęciem i odbywaniem przez moje dziecko/podopiecznego\* studiów w WSHP;
- 5) oświadczając jednocześnie, że znam i akceptuję przedmiotowe zobowiązania, w tym finansowe.

\*\* Oświadczam że będę reprezentowała/ał moje dziecko/podopiecznego\* we wszystkich postępowaniach administracyjnych, sądowych i sądowo – administracyjnych związanych z realizacją postępowania rekrutacyjnego, podjęciem studiów oraz ich realizacji w WSHP.

Potwierdzam wszelkie oświadczenia, podania, wnioski, prośby, zgody i inne czynności prawne dokonane przez moje dziecko/podopiecznego w związku z realizacją postępowania rekrutacyjnego i podjęciem studiów w WSHP.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

\* zaznaczyć właściwe

\*\* w przypadku wyrażenia zgody należy wstawić znak: „X”.