

.....
Nazwisko i imię

.....
Numer albumu

.....
Kierunek/specjalność

.....
Studia stacjonarne/niestacjonarne

.....
Aktualny adres poczty elektronicznej (e-mail)

.....
Adres do korespondencji po ukończeniu studiów

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział w badaniach losów zawodowych absolwentów Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku oraz na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w celu przeprowadzenia powyższych badań (zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. 2018, poz. 1000 ze zm.).*

.....
(data i podpis studenta)

*niepotrzebne skreślić

UWAGA: dane osobowe wypełnić drukowanymi literami