

.....  
(miejsowość i data)

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA PODJĘCIE STUDIÓW  
PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ  
W UNIWERSYTECIE JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH**  
(Proszę wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI)

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

..... , data urodzenia .....  
(imię i nazwisko dziecka - zgodnie z pisownią paszportową) (dzień- miesiąc-rok)

Legitymującego(cą) się **dokumentem tożsamości / paszportem\*** seria i numer .....

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z zasadami rekrutacji oraz warunkami odbywania studiów w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach. Jestem świadomy(a), iż kształcenie na studiach wiąże się z ponoszeniem opłat za usługi edukacyjne.

Dane rodziców / opiekunów prawnych:

1. ....  
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna - zgodnie z pisownią paszportową) (telefon kontaktowy)

Legitymujący(a) się **dokumentem tożsamości / paszportem\*** seria i numer .....

.....  
(adres stałego zamieszkania - ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj)

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

2. ....  
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna - zgodnie z pisownią paszportową) (telefon kontaktowy)

Legitymujący(a) się **dokumentem tożsamości / paszportem\*** seria i numer .....

.....  
(adres stałego zamieszkania - ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj)

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach do celów związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym 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 2014 r. poz.1182 z późn. zm.). Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo dostępu do treści tych danych i do ich poprawiania.

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

\* **niepotrzebne skreślić**