

Jelenia Góra, dnia

.....
nazwisko i imię

.....
adres
.....

Oświadczam, że nie mam zdiagnozowanej przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną dysleksji i dysortografii.

.....
podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych, tj. Karkonoską Państwową Szkołę Wyższą (KPSW) w Jeleniej Górze, ul. Lwówecka 18, 58-500 Jelenia Góra.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej znajdującej się na stronie internetowej KPSW, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(data)

.....
(podpis)