

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość



Komisja Rekrutacyjna
Uniwersytetu Zielonogórskiego

Oświadczenie przedstawiciela ustawowego

Działając jako rodzic / opiekun ustawowy* dziecka / podopiecznego:

.....
czytelne imię i nazwisko dziecka/podopiecznego
urodzonego (miejscowość i data).....

PESEL (w przypadku braku pesel wpisać datę urodzenia: dd-mm-rrrr)

1. Wyrażam zgodę na:

- 1) udział mojego dziecka / podopiecznego w postępowaniu rekrutacyjnym na studia prowadzone w Uniwersytecie Zielonogórskim w roku akademickim 2024/2025;
- 2) podjęcie przez moje dziecko / podopiecznego studiów prowadzonych na Uniwersytecie Zielonogórskim, w szczególności założenie profilu rekrutacyjnego kandydata, złożenia oświadczenia o zapoznaniu się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych, składania wszelkich dokumentów rekrutacyjnych i oświadczeń związanych z podjęciem, i przebiegiem studiów, także skutkujących powstaniem wobec Uniwersytetu Zielonogórskiego zobowiązań finansowych;
- 3) złożenie wniosku o przyznanie mojemu dziecku / podopiecznemu miejsca w domu studenckim, tym samym oświadczam, że znam i akceptuję wynikające z tego tytułu zobowiązania finansowe;

2. **Potwierdzam** wszelkie oświadczenia, podania, wnioski, prośby, zgody i inne czynności prawne dokonane dotychczas przez moje dziecko / podopiecznego w związku z rekrutacją i odbywaniem studiów w Uniwersytecie Zielonogórskim.

3. **Oświadczam, że:** będę reprezentował moje dziecko / podopiecznego we wszystkich postępowaniach administracyjnych, sądowych i sądownoadministracyjnych związanych z jego ubieganiem się oraz podjęciem studiów w Uniwersytecie Zielonogórskim

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/przedstawiciela ustawowego)