



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Uczelnia
Jana
Wyżykowskiego

Ja, niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko:

Numer legitymacji studenckiej / indeksu:

1. Oświadczam, że jestem osobą studencką /pracownikiem Uczelni Jana Wyżykowskiego
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania z pomocy psychologicznej i akceptuję jego warunki.
3. Wyrażam wolę na korzystanie z usług pomocy psychologicznej oferowanych przez Uczelnię.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w celu realizacji procesu udzielania pomocy psychologicznej, zgodnie z obowiązującym prawem (RODO).

Polkowice, dn

.....

Podpis