

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NIEPEŁNOLETNIEJ KANDYDATKI / NIEPEŁNOLETNIEGO
KANDYDATA NA STUDIA**

Ja niżej podpisana/-y

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

działając jako przedstawiciel ustawy dziecka/podopiecznego.....

(imię i nazwisko oraz data urodzenia dziecka/podopiecznego)

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w postępowaniu rekrutacyjnym na studia (proszę podać nazwę kierunku studiów, poziom kształcenia¹ oraz formę studiów²)

.....
na Uniwersytecie Łódzkim w roku akademickim 202.../202....

2. Potwierdzam wszelkie oświadczenia, podania, wnioski, prośby, zgody i czynności prawne (także te skutkujące powstaniem wobec UŁ zobowiązań finansowych) dokonane dotychczas przez moje dziecko/podopiecznego w związku z rekrutacją na studia w Uniwersytecie Łódzkim do momentu osiągnięcia pełnoletności/ustania opieki.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami przyjęć na studia w Uniwersytecie Łódzkim wraz z terminarzem rekrutacyjnym na rok akademicki 202.../202..., z Regulaminem Postępowania Rekrutacyjnego w Uniwersytecie Łódzkim oraz z warunkami podejmowania studiów w UŁ.

4. Administratorem Pani/Pana danych osobowych i danych dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką jest Uniwersytet Łódzki, z siedzibą przy ul. Narutowicza 68; 90-136 Łódź.

5. W każdym przypadku Pani/Pan może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych na wyżej wskazany adres korespondencyjny z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych, e-mailowo pod adresem poczty elektronicznej: iod@uni.lodz.pl

6. Pełna treść informacji związanych z przetwarzaniem danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej BIP UŁ
link: <https://www.bip.uni.lodz.pl/inne/ochrona-danych-osobowych/klauzule-informacyjne>

.....
(czytelny, własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość, data)

¹ studia pierwszego stopnia/jednolite studia magisterskie/studia drugiego stopnia

² studia stacjonarne/studia niestacjonarne