

Data:

Imię i nazwisko:

E-mail:

Tel. kontaktowy:

Nazwa uczelni:

Kierunek:

Rok:

Oświadczenie Studenta

Proszę o udostępnienie licencji edukacyjnej programu/programów

..... na okres 365 dni.

Program/y zostanie/ą wykorzystany/e tylko i wyłącznie:

jako narzędzie do wykonania pracy inżynierskiej/ magisterskiej

do wykonania projektu w celu zaliczenia przedmiotu

inne

.....
podpis studenta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SANKOM Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Płomyka 28 przekazanych w związku ze złożeniem i realizacją zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 (jednolity tekst w Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
Wyrażam zgodę na powierzenie moich danych podmiotowi trzeciemu w celu realizacji ww. zamówienia. Poświadczam, że niniejszym zostałem/łam powiadomiony/a o prawie dostępu w każdym czasie do zebranych danych oraz możliwości ich poprawiania lub żądania usunięcia, jak również dobrowolności wyrażenia zgody na przetwarzanie danych.

.....
podpis studenta

Oświadczenie promotora

Potwierdzam, że Pan/ Pani jest studentem

.....
Potwierdzam również, że program wykorzystywany będzie w celach edukacyjnych.

.....
podpis pracownika uczelni