

.....
Miejscowość, data

.....
Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych

.....
Adres zamieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażamy zgodę na podejmowanie następujących czynności prawnych i faktycznych przez syna/córkę

imię i nazwisko dziecka/osoby znajdującej się pod opieką

- 1) zawarcie umowy o warunkach odpłatności za studia w Wyższej Szkole Prawa i Administracji Rzeszowskiej Szkole Wyższej, jej wypowiedzenie,
- 2) zawieranie umów najmu lokalu mieszkalnego, ich zmiany, wypowiedanie;
- 3) podejmowanie działań związanych z realizacją procesu kształcenia w WSPiA, w szczególności rezygnacji ze studiów, zmiany kierunku studiów, podjęcie nauki na drugim kierunku studiów;
- 4) podejmowanie innych decyzji związanych z realizacją procesu dydaktycznego w WSPiA;
- 5) odbieranie decyzji i innych informacji związanych z przebiegiem procesu kształcenia w WSPiA.

Jednocześnie zobowiązujemy się do zapewnienia synowi/córce

imię i nazwisko dziecka/osoby znajdującej się pod opieką

środków finansowych na pokrycie wszystkich kosztów związanych ze studiami w Wyższej Szkole Prawa i Administracji Rzeszowskiej Szkole Wyższej, zgodnie z zawartymi umowami.

.....
*Czytelny własnoręczny podpis rodzica lub opiekuna prawnego;
seria i numer dokumentu tożsamości*

.....
*Czytelny własnoręczny podpis rodzica lub opiekuna prawnego ,
seria i numer dokumentu tożsamości*

.....
*Czytelny własnoręczny podpis dziecka/osoby znajdującej się pod opieką,
seria i numer dokumentu tożsamości*