

.....  
nazwisko i imię  
.....  
adres  
.....

Jelenia Góra, dnia .....

Oświadczam, że nie mam zdiagnozowanej przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną dysleksji i dysortografii.

.....  
podpis

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych, tj. Karkonoską Akademię Nauk Stosowanych (KANS) w Jeleniej Górze, ul. Lwówecka 18, 58-506 Jelenia Góra.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej znajdującej się na stronie internetowej KANS, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych

.....  
data

.....  
podpis