

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
W ZWIĄZKU Z PODJĘCIEM STUDIÓW PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ  
na UNIWERSYTECIE OPOLSKIM ( w OPOLU )  
(Proszę wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI)

Wyrażam zgodę na podjęcie studiów oraz zawarcie umowy z UCZELNIĄ ( UNIWERSYTETEM OPOLSKIM ) przez moje niepełnoletnie dziecko/ osobę znajdującą się pod moją opieką prawną\*: ....., data urodzenia .....

(imię i nazwisko dziecka - zgodnie z pisownią w paszporcie)

(Dzień-miesiąc-rok)

- legitymujące się dokumentem tożsamości / paszportem\* seria i numer .....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz warunkami odbywania studiów na UNIWERSYTECIE OPOLSKIM ( w OPOLU ).

Oświadczam, iż zapoznałem / am się z zasadami odpowiedzialności nieletnich cudzoziemców za naruszenie polskiego porządku prawnego – w szczególności określonego w postanowieniach:

- 1) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - *Kodeks karny* (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.);
- 2) ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. - *o cudzoziemcach* (Dz. U. z 2013 r., poz. 1650 z późn. zm.);
- 3) ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. - *o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej* (Dz. U. z 2012 r., poz. 769);
- 4) ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. - *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (t.j.: Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.);
- 5) ustawy z dnia 13 października 1998 r. - *o systemie ubezpieczeń społecznych* (t.j.: Dz. U. z 2015 r., poz. 121)

- i zobowiązuję / jemy się do niezwłocznego podjęcia niezbędnych działań – w tym przyjazdu na teren Rzeczypospolitej Polskiej celem podjęcia działań na rzecz nieletniego – w wypadku przekazania informacji o naruszeniu przez nieletniego prawa.

Jestem świadom/a, iż kształcenie na studiach może wiązać się z ponoszeniem opłat za usługi edukacyjne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie przez UNIWERSYTET OPOLSKI ( w OPOLU ) do celów związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym na studia oraz przyszłym kształceniem mojego dziecka / osoby znajdującej się pod moją opieką prawną, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. - *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

Oświadczam iż na terenie Rzeczypospolitej Polskiej moją / Naszą córkę / syna reprezentować będzie / opiekunem prawnym będzie:

.....  
(imię i nazwisko ) (telefon kontaktowy)

Legitymujący/a się dokumentem tożsamości ( seria i numer )

.....  
.....  
(Adres stałego zamieszkania - ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj)

Dane rodziców/ opiekunów prawnych:

1. ....  
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna - zgodnie z pisownią w paszporcie) (telefon kontaktowy)

Legitymujący/a się dokumentem tożsamości / paszportem\* seria i numer

.....  
.....  
(Adres stałego zamieszkania - ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj)  
(Podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

2. ....  
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna - zgodnie z pisownią w paszporcie) (telefon kontaktowy)

Legitymujący/a się dokumentem tożsamości / paszportem\* seria i numer

.....  
.....  
(Adres stałego zamieszkania - ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj)  
(Podpis rodzica/ opiekuna prawnego)