**Zgoda rodzica/rodziców/opiekuna prawnego/opiekunów prawnych na podjęcie przez osobę niepełnoletnią w Politechnice Łódzkiej**

(prosimy o wypełnienie **drukowanymi literami**)

Wyrażam zgodę na podjęcie studiów oraz zawarcie umowy z Uczelnią przez moje **niepełnoletnie dziecko/ osobę znajdującą się pod moją opieką prawną**:

………………………………………………………………., data urodzenia …………………………,

 (imię i nazwisko – 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 Politechnice Łódzkiej. Jestem świadom/ma, iż kształcenie na studiach może wiązać się z ponoszeniem opłat za usługi edukacyjne.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie przez Politechnikę Łódzką 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 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

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)

……………………………………………..
 (Miejscowość i data)

 (Podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

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)

……………………………………………..
 (Miejscowość i data)

 (Podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

**Згода батьків /олного з батьків/ законних опікунів на прийом неповнолітньої особи до Лодзького Політехнічного університету**

(будь ласка, заповніть **друкованими буквами**)

Я згоден розпочати навчання та укласти договір з Університетом за мою **неповнолітню дитину/особу, яка перебуває під моєю законною опікою:** ………………………………………………………., дата народження …………………………,

 (Прізвище та ім'я - як написано в паспорті) (день-місяць-рік)

Д**окумент, що посвідчує особу/паспорт** серія та номер ……………………………….

 Я заявляю, що ознайомився з правилами прийому та умовами навчання в Лодзькому Політехнічному університеті. Я знаю, що навчання може передбачати оплату освітніх послуг.

 Я даю згоду на обробку персональних даних, що містяться в цьому документі Лодзькому Політехнічному університету для цілей, пов’язаних із процедурою кваліфікації до навчання та майбутньої освіти моєї дитини/особи, яка перебуває під моїм юридичним опікою, відповідно до Закону від 10 травня 2018 року . про захист персональних даних (Вісник законів за 2018 рік, ст. 1000) та відповідно до Регламенту Європейського Парламенту та Ради (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 року. про захист фізичних осіб щодо обробки персональних даних та про вільне переміщення таких даних, а також про скасування Директиви 95/46 / EC (Загальний регламент про захист даних).

Дані батьків/законних опікунів:

1. **……………………………………………………………… ……………………………...**

(Прізвище та ім'я батьків/опікуна - відповідно до паспорта) (телефонний номер)

**Документ, що посвідчує особу/паспорт** серія та номер ……………………...

…………………………………………………………………………………………………...

 (Адреса постійного проживання - вулиця, номер будинку, номер квартири, місто, поштовий індекс, країна)

……………………………………………..
 (Місце і дата)

 (Підпис батьків / законного опікуна)

1. **……………………………………………………………… ……………………………...**

(Прізвище та ім'я батьків/опікуна - відповідно до паспорта) (телефонний номер)

Д**окумент, що посвідчує особу/паспорт** серія та номер ……………………...

…………………………………………………………………………………………………...

 (Адреса постійного проживання - вулиця, номер будинку, номер квартири, місто, поштовий індекс, країна)

……………………………………………..
 (Місце і дата)

 (Підпис батьків / законного опікуна)