

Załącznik nr 4

do zarządzenia nr 170 Rektora Uniwersytetu Warszawskiego z dnia 13 sierpnia 2020 r. w sprawie form wsparcia dla studentów i doktorantów z niepełnosprawnościami lub chorobami przewlekłymi na Uniwersytecie Warszawskim

DEKLARACJA

Dane osobowe studenta/studentki albo doktoranta/doktorantki:

Imię

Nazwisko

PESEL

Jednostka organizacyjna Uniwersytetu

Rok studiów/kształcenia

Poziom kształcenia i forma kształcenia:

.....

Niniejszym potwierdzam, iż zarejestrowany w trakcie zajęć dźwięk i obraz będę wykorzystywać wyłącznie na użytek prywatny. Zobowiązuję się także do ochrony zarejestrowanych materiałów, w tym zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2019 poz. 1231), oraz ewentualnych zarejestrowanych danych osobowych.

Warszawa, dnia

.....
*(czytelny podpis studenta/ studentki/
doktoranta/doktorantki)*