



Akademia Jagiellońska  
w Toruniu

Toruń, dnia .....

### OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a .....  
wyrażam/nie wyrażam \* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb  
monitorowania kariery zawodowej absolwentów Akademii Jagiellońskiej w Toruniu.

Adres do korespondencji:

.....  
.....

Telefon: .....

E-mail: .....

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić



Akademia Jagiellońska  
w Toruniu

Toruń, dnia .....

### OŚWIADCZENIE WOLI AUTORA

Ja, niżej podpisany/a .....  
student/ka Akademii Jagiellońskiej w Toruniu, autor/ka pracy dyplomowej na temat:

.....  
.....

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udostępnienie studentom Akademii Jagiellońskiej w  
Toruniu wyżej wymienionej pracy dla celów naukowo - dydaktycznych.

.....  
(podpis autora/ki pracy)

\* niepotrzebne skreślić