

.....  
*imię i nazwisko Kandydata*

.....  
*adres do korespondencji*

.....  
*e-mail / telefon kontaktowy*

### O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym informuję, że opłata za moje uczestnictwo w studiach podyplomowych *Zarządzanie flotą samochodową i mobilnością* będzie finansowana:

**przez pracodawcę**

.....  
.....  
*Dane pracodawcy do wystawienia faktury*

**ze środków własnych**

.....  
.....  
*Dane do faktury*

**jestem zainteresowany dofinansowaniem opłaty za studia przez podmiot zewnętrzny – nie dotyczy opcji finansowania udziału w studiach przez pracodawcę.**

W przypadku otrzymania dofinansowania **deklaruję**, że w umowie o dofinansowanie mojego udziału w studiach **wyrażę zgodę\*** / **nie wyrażę zgody\*** na udostępnienie moich danych osobowych współfinansującemu podmiotowi zewnętrznemu celem zamieszczenia mojego imienia i nazwiska na witrynie internetowej tego podmiotu i w innych publikowanych przez niego materiałach informacyjnych dotyczących przedmiotowych studiów podyplomowych.

*Wybraną opcję zaznaczyć znakiem X*

.....  
*Podpis Kandydata*

Warszawa, dnia ....., 20... r.

\* niepotrzebne skreślić