Załącznik nr 2. / Appendix No. 2.

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM OSOBY NIE BĘDĄCEJ PRACOWNIKIEM UCZELNI / DECLARATION ON READING THE REGULATIONS OF A PERSON WHO IS NOT AN EMPLOYEE OF THE UNIVERSITY**

………………………………………

*(miejscowość i data / place and date)*

…………………………………………………

*(imię i nazwisko /* *first and last name)*

**OŚWIADCZENIE / STATEMENT**

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i przyjmuję jego treść do wiadomości. Osobą będącą moim opiekunem jest / *I declare that I have read the Regulations and accept its content. The person who is my supervisor is* ………………………………………………………………………… .

*(imię i nazwisko opiekuna/ supervisor’s name)*

…………………………………………

*(podpis osoby nie będącej
pracownikiem Uczelni / signature
of a non-person an employee
of the University)*

Oświadczam, że będę sprawował opiekę nad / I certify that I will take care of ………………………………………………………. .

…………………………………………

*(podpis pracownika Uczelni / signature
of the University employee)*