

n:	<input type="text"/>	mail:	<input type="text"/>
Data ukończenia.:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ocena z obrony pracy:	<input type="text"/>
Nazwisko imię promotora:	<input type="text"/>	Tytuł naukowy:	<input type="text"/>
Temat pracy dyplomowej:	<input type="text"/>		

II. Oświadczenia autora pracy dyplomowej:

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu akceptuję wszelkie zawarte w nim warunki.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie oraz przetwarzanie przez Urząd Miejski w Łowiczu moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia konkursu, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922).

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie mojej pracy magisterskiej, inżynierskiej, licencjackiej, doktoranckiej* dla potrzeb bieżącej działalności Gminy Miasta Łowicza i jednostek organizacyjnych Miasta Łowicza.

Data _____

Podpis _____

*niepotrzebne skreślić.