

.....

.....

Miejscowość, data

.....

.....

DANE WNIOSKODAWCY

(Imię i nazwisko, adres, telefon)

Uniwersytet Marii Curie-
Skłodowskiej w Lublinie
Pl. Marii Curie-Skłodowskiej 5
20-031 Lublin

WNIOSEK

O

.....

Zwracam się z prośbą o

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.)

.....

Data i podpis wnioskodawcy