..............................................................
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**
**o poprawności danych osobowych w systemie e-HMS**

Ja, niżej podpisany/a:

**Imię (imiona):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Nazwisko:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**PESEL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Numer albumu:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Miejsce urodzenia:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

niniejszym oświadczam, że moje dane osobowe wprowadzone do systemu e-HMS, w tym:

* imię (imiona),
* nazwisko,
* numer PESEL,
* miejsce urodzenia,

są zgodne ze stanem faktycznym i prawidłowe.

**Mam świadomość, że niepoprawne dane osobowe w systemie e-HMS będą skutkowały wystawieniem błędnego dyplomu ukończenia studiów. Dyplom z nieprawidłowymi danymi osobowymi jest nieważny i nie ma zastosowania w obrocie prawnym.**

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dziekanatu o wszelkich zmianach dotyczących moich danych osobowych w celu ich aktualizacji.

Oświadczam także, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach
w zakresie ochrony danych osobowych wynikających z RODO oraz, że dane te będą przetwarzane wyłącznie w zakresie niezbędnym do prowadzenia toku studiów w systemie
e-HMS.

……………............................................................
 (czytelny podpis studenta)