

Kraków, dnia

Imię i nazwisko:.....

Nr albumu:

Kierunek/dyscyplina*:

Studia: stacjonarne/niestacjonarne*

I stopnia/ jednolite magisterskie/ II stopnia/ III stopnia*

OŚWIADCZENIE STUDENTA/DOKTORANTA**

Ja, niżej podpisany/a

wyrażam zgodę na dostarczenie przez Akademię Ignatianum w Krakowie decyzji stypendialnej w formie elektronicznej:

na moje indywidualne konto w systemie obsługi elektronicznej studenta tj. Wirtualna Uczelnia,

na mój adres elektroniczny (e-mail):

(wskazać adres elektroniczny)

*Niewłaściwe skreślić: np. „aA”.

**Oświadczenie należy podpisać elektronicznym podpisem zaufania za pośrednictwem Profilu Zaufania.