

**OŚWIADCZENIE  
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO  
NIEPEŁNOLETNIEJ KANDYDATKI / NIEPEŁNOLETNIEGO KANDYDATA**

I. Ja niżej podpisana/-y .....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

adres zamieszkania

.....  
.....,

legitymująca/-y się dokumentem tożsamości .....

.....  
(seria i numer dokumentu tożsamości, data wydania)

---

*\* Punkt II proszę wypełnić, gdy władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom albo obojgu opiekunom prawnym*

II\*. Ja niżej podpisana/-y .....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

adres zamieszkania

.....  
.....,

legitymująca/-y się dokumentem tożsamości .....

.....  
(seria i numer dokumentu tożsamości, data wydania)

---

działając jako przedstawiciel/-e ustawowy/-i dziecka/podopiecznego

.....  
(imię i nazwisko oraz data urodzenia dziecka/podopiecznego)

na podstawie przedłożonego do wglądu .....

.....  
(akt urodzenia lub inny dokument np. orzeczenie sądu o ustanowieniu opieki)

1. wyrażam/y zgodę na udział mojego/naszego dziecka/podopiecznego w postępowaniu rekrutacyjnym na studia (*proszę podać nazwę kierunku studiów, poziom kształcenia<sup>1</sup> oraz formę studiów<sup>2</sup>*)

.....  
.....  
na Uniwersytecie Warszawskim w roku akademickim 2024/2025;

2. wyrażam/y zgodę na podjęcie przez moje/nasze dziecko/podopiecznego kształcenia na studiach wskazanych w pkt 1, w tym na składanie wszelkich dokumentów i oświadczeń związanych z ich podjęciem, przebiegiem i ewentualną rezygnacją ze studiów oraz w szczególności na podpisanie ankiety osobowej, podania o wydanie Elektronicznej Legitymacji Studenckiej (ELS);

3. wyrażam/y zgodę na podpisanie przez moje/nasze dziecko/podopiecznego oświadczenia o zapoznaniu się z wysokością opłat za usługi edukacyjne na studiach wskazanych w pkt 1.  
Oświadczam/y że znam/y i akceptuję/akceptujemy warunki odpłatności za studia na Uniwersytecie Warszawskim i wynikające z tego zobowiązania finansowe;

4. potwierdzam/y wszelkie oświadczenia, podania, wnioski, prośby, zgody i czynności prawne dokonane dotychczas przez moje/nasze dziecko/podopiecznego w związku z rekrutacją i odbywaniem studiów w Uniwersytecie Warszawskim do momentu osiągnięcia pełnoletności/ustania opieki.

.....  
*(czytelny, własnoręczny podpis rodzica/rodziców/opiekuna/opiekunów)*

.....  
*(miejsowość, data)*

---

<sup>1</sup> studia pierwszego stopnia/jednolite studia magisterskie/studia drugiego stopnia

<sup>2</sup> studia stacjonarne/studia niestacjonarne