

.....dnia.....2018r.

## OŚWIADCZENIE

Ja.....  
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

Zamieszkały/a w.....  
(dokładny adres zamieszkania opiekuna prawnego, kraj)

Legitymujący/a się.....  
(nazwa i numer dokumentu tożsamości)

wyrażam zgodę na podjęcie studiów i podpisanie Umowy o świadczenie usług edukacyjnych dla studentów studiów pierwszego stopnia w Wyższej Szkole Bankowej w Gdańsku rozpoczynających się w roku akademickim 2018/2019 przez mojego syna/córkę

.....  
(imię i nazwisko Studenta)

.....  
(podpis opiekuna prawnego)