**Kraków, …………………**

**Imiona i nazwisko: ……………………………………………………………………………………**

**Nr albumu:………………………… semestr studiów:………………………**

**Kierunek studiów: …………………………………………………………………………………….**

**Poziom studiów:** pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie\*

**Forma studiów:** stacjonarne/niestacjonarne\*

**Numer telefonu/adres e-mail: ………………………………………………………………………**

**OŚWIADCZENIE O ZMIANIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. **Niniejszym oświadczam, że zmieniły się moje dane osobowe z danych poniższych:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

(stare dane)

**na aktualnie obowiązujące:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

(aktualne dane)

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji lub zatajenie prawdy, oświadczam, że zawarte w oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

……………………………………………………………………..

Podpis studenta/doktoranta/uczestnika studiów podyplomowych\*