…………………………………

*(miejscowość, data)*

………………………………………

*(imię i nazwisko)*

………………………………………

*(kierunek studiów)*

………………………………………

*(nr albumu)*

………………………………………

*(nr telefonu kontaktowego)*

**WNIOSEK**

**O POTWIERDZENIE (UDZIELENIE)
PRZEZ AKADEMIĘ GÓRNICZO-HUTNICZĄ IM. STANISŁAWA STASZICA W KRAKOWIE
INFORMACJI NA TEMAT PRZEBIEGU I ZAKOŃCZENIA STUDIÓW ABSOLWENTA**

**PRACODAWCY LUB INSTYTUCJI POŚREDNICZĄCEJ W ZATRUDNIENIU**

Ja niżej podpisany/-na, wnoszę o potwierdzenie (udzielenie) przez AGH w Krakowie informacji na temat przebiegu i zakończenia moich studiów podmiotowi:

…………………………………………………………………………………………………………………..

*(dokładna nazwa i siedziba pracodawcy lub instytucji pośredniczącej w zatrudnieniu)*

w toku procedury ubiegania się przeze mnie o zatrudnienie w ww. podmiocie lub za pośrednictwem ww. podmiotu oraz wyłącznie w celu potwierdzenia prawidłowości ww. danych na potrzeby przeprowadzenia procesu rekrutacji.

Tym samym, wyrażam zgodę na potwierdzenie (udzielenie) ww. podmiotowi następujących informacji stanowiących moje dane osobowe:

* *imię/imiona i nazwisko,*
* *kierunek studiów i wydział AGH,*
* *uzyskany tytuł zawodowy,*
* *uzyskana ocena końcowa ze studiów,*
* *data rozpoczęcia studiów,*
* *data ukończenia studiów,*
* *data egzaminu dyplomowego*

Jestem świadomy/-ma, że mam prawo wycofać udzieloną zgodę poprzez złożenie
we właściwym Dziekanacie stosownego oświadczenia.

……………………………………………

 *(data i podpis absolwenta AGH)*