

.....
pieczętka wydziału

.....
imiona i nazwisko

.....
aktualny adres do korespondencji

.....
adres e-mail

.....
nazwa kolegium doktorskiego

.....
numer albumu

Potwierdzenie odbioru dokumentów część A			
Rodzaj dokumentów		Data odbioru	Czytelny podpis odbierającego dokumenty
Potwierdzam odbiór następujących dokumentów:			
1	Legitymacji doktoranta		
2	Indeksu doktoranta		
3	Duplikatu:		
	Legitymacji doktoranta		
	Indeksu doktoranta		
4	Innych dokumentów:		

Wrocław,	Czytelny podpis
----------	-----------------

.....
pieczętka wydziału

.....
imiona i nazwisko

.....
aktualny adres do korespondencji

.....
adres e-mail

.....
nazwa kolegium doktorskiego

.....
numer albumu

Potwierdzenie odbioru dokumentów część B			
Rodzaj dokumentów		Data odbioru	Czytelny podpis odbierającego dokumenty
Potwierdzam odbiór następujących dokumentów:			
1	Dyplomu doktorskiego:		
	oryginału		
	1 odpisu w języku polskim		
	1 odpisu w języku angielskim		
2	Duplikatu:		
	dyplomu doktorskiego		
3	Innych dokumentów:		

Wrazem zgodę, w rozumieniu art. 4 i 7 RODO, czyli Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 4.05.2016, str. 1-88), na udostępnienie moich danych kontaktowych (imienia, nazwiska, adresu e-mail), w przypadku organizowania przez Uniwersytet Wrocławski zjazdów, sympozjów, konferencji.

Wrocław,

Czytelny podpis