Kielce, dn.

Imię i nazwisko studenta:

Adres zamieszkania:

Rodzaj studiów:

Opiekun pracy dyplomowej:

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych
(Dz. U. 2021 poz.1062) wyrażam zgodę na udostępnianie mojej pracy dyplomowej dla celów naukowych i dydaktycznych.

 czytelny podpis studenta