

Fecha:

Nombre completo:

E-mail:

Número de teléfono:

Universidad:.....

Campo de estudios:

Año académico:

Declaración del estudiante

Requiero la licencia educacional del programa / programas

..... por el
periodo de 365 días.

El programa / programas será usado solo y exclusivamente:

como herramienta para ingeniería / proyecto de tesis

desarrollar un proyecto para aprobar el curso

otro

.....

Firma del estudiante

Acepto el procesamiento de mis datos personales por parte de SANKOM Sp. zoo. con domicilio social en Varsovia en cl. Dziekońskiego 3 proporcionada en relación con la presentación y ejecución de la orden. Doy mi consentimiento para confiar mis datos a un tercero con el fin de implementar la orden mencionada anteriormente. Todos los derechos están escritos en la política de privacidad disponible en <https://pl.sankom.net/privacy-policy>

.....

Firma del estudiante

Declaración del supervisor

Confirmando que el Sr./ Sra. es estudiante de

.....

También confirmo que el programa será usado para propósitos educativos.

.....

Firma del empleado de la universidad

Por favor enviar la declaración completada y firmada en formato electrónico (escaneada) a la dirección:
info@es.sankom.net