Załącznik nr 3

ASP im. E. Gepperta we Wrocławiu

Wydział………………………………

Kierunek studiów……………………

Rok studiów………………………....

studia stacjonarne/niestacjonarne/podyplomowe/doktoranckie\*

Imię i nazwisko………………………................

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie będę udostępniał(a) osobom trzecim, w szczególności w sieci - materiałów, jak również spotkań i wykładów online, otrzymanych zdalnie, w ramach realizacji zajęć prowadzonych   
w formie zdalnej z wykorzystaniem narzędzi informatycznych zgodnie z zarządzeniem   
nr ...................... Podpisując niniejsze oświadczenie jestem świadomy(a) skutków prawnych związanych z niedotrzymaniem powyższego zobowiązania.

……………………………….. ……………………………………

data podpis czytelny

\*niewłaściwe skreślić