

.....
imię i nazwisko osoby, której dane są weryfikowane

.....
nazwisko z dyplomu

.....
adres zamieszkania

.....
e-mail/nr tel.

.....
miejsce, data

ZGODA NA WERYFIKACJĘ DANYCH OSOBOWYCH ¹

Wyrażam zgodę na weryfikację przez Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu danych dotyczących mojego wykształcenia zdobytego na tej Uczelni dla :

.....
(nazwa firmy, która przeprowadza weryfikację)

.....
czytelny podpis osoby, której dane są weryfikowane

¹ Zgodę należy przesłać listownie lub dostarczyć osobiście na adres:
Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu
Archiwum
ul. Komandorska 118/120
53-345 Wrocław
Tel. 71 36 80 625