**Upoważnienie od rodziców/opiekunów prawnych niepełnoletnich kandydatów na studia w Politechnice Częstochowskiej**

UPOWAŻNIENIE

My niżej podpisani rodzice / opiekunowie\* (imię, nazwisko, seria i numer dowodu osobistego)
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zasadami rekrutacji oraz warunkami odbywania studiów w Politechnice Częstochowskiej. Jesteśmy świadomi, że kształcenie na studiach może wiązać się z ponoszeniem opłat za usługi edukacyjne.

Wyrażamy zgodę, żeby nasz niepełnoletni syn / niepełnoletnia córka\* (imię, nazwisko, seria i numer dowodu osobistego)……………………………………………………………………………………………………………………………………………. samodzielnie uczestniczył / -ła w rekrutacji na studia oraz dokonywał/-a wszelkich czynności prawnych dwustronnych, jak i jednostronnych, które w toku studiów rodzą po stronie studenta prawa i obowiązki, w tym na podpisywanie: umów na realizację obowiązkowych praktyk, wniosków o przyznanie pomocy materialnej, wniosków o przyznanie miejsca w domu studenta, umowy z akademikiem, wniosków o obniżenie bądź zniesienie opłaty za studia, wniosków o zmianę zasad studiowania. Wyrażamy również zgodę na udział naszego niepełnoletniego syna / niepełnoletniej córki\* w imprezach masowych i niemasowych organizowanych przez Politechnikę Częstochowską lub inne jednostki posiadające zgodę Rektora Politechniki Częstochowskiej, a także na kontakt z nami i interwencję pracowników Politechniki Częstochowskiej w sprawach nagłych.

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, iż Politechnika Częstochowska z siedzibą przy ul. J.H. Dąbrowskiego 69 w Częstochowie, w związku z wpisem na listę studentów Pana/Pani/Państwa córki/syna\*………………………………………………………………………………………………………………….. na kierunku ……………………………………………………………………. w roku akademickim ………………………….., nie będzie sprawowała pieczy, nadzoru ani opieki nad Pana/Pani/Państwa\* nieletnim córką/synem\* i w tym zakresie, nie będzie ponosić żadnej odpowiedzialności, nie będzie sprawowała nadzoru pedagogicznego, w związku z zakwaterowaniem oraz wynajmowaniem pokoju, na terenie Politechniki Częstochowskiej przez Pana/Pani/Państwa córką/synem\*.

Jednocześnie informujemy również, iż w związku z zakwaterowaniem oraz wynajmowaniem pokoju na terenie Politechniki Częstochowskiej Pana/Pani/Państwa córki/syna winna/ien\* zaznajomić się z treścią obowiązującego Regulaminu Domu Studentów oraz przestrzegać jego zapisów, w tym nie spożywać alkoholu oraz innych substancji psychotropowych, odurzających, w tym narkotyków na terenie Politechniki Częstochowskiej.

Przyjmuję/Przyjmujemy powyższe do wiadomości i wyrażam/wyrażamy\* na to zgodę, w związku z czym będę/będziemy\* ponosić pełną odpowiedzialność za działania bądź zaniechania, ewentualne szkody i inne zdarzenia, które mogą wyniknąć w trakcie zakwaterowania oraz wynajmu pokoju na terenie Politechniki Częstochowskiej przez moją/mojego/naszą/naszego nieletnią/nieletniego syna/córkę\*.

\*niepotrzebne skreślić

…………………………………...…..

(Data, czytelny podpis)