**Załącznik nr 6**

do Regulaminu staży studenckich

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania**

Oświadczam, że ja niżej podpisana/podpisany:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |

zamieszkuję pod wskazanym poniżej adresem:

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania:** |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |

**Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. O wszystkich zmianach dotyczących zawartych w oświadczeniach informacji osobowych zobowiązuję się pisemnie powiadomić w terminie 3 dni od dnia zaistnienia zmiany.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data i czytelny podpis studentki/studenta