*Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr …/2023.BGD*

*Rektora ANS w Nowym Targ*

*z dnia … grudnia 2023 r.*



**AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W NOWYM TARGU**

**OŚWIADCZENIE STUDENTA**

Imię i nazwisko ………………………………………. Nr albumu ……………………………………………….

Kierunek studiów …………………………….…………………………….………………………………………

Poziom studiów …………………..…… Forma studiów ………………………………………………………….

Tytuł pracy dyplomowej: …………………..…………………………………………………………………………………………..………

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na korzystanie przez Akademię Nauk Stosowanych w Nowym Targu oraz innej Uczelni\*\* z pracy dyplomowej mojego autorstwa do celów dydaktycznych lub prowadzenia badań własnych na zasadach nieodpłatnej i niewyłącznej licencji, na polach eksploatacji określonych w art. 50 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2509).

Nowy Targ, dnia …………………… ……………………………

(czytelny podpis Studenta)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy studentów kierunków studiów prowadzonych wspólnie z inną Uczelnią