

.....
Słupsk, dnia

Imię i nazwisko modelki/modela

.....
Wyrażam zgodę na uczestnictwo w egzaminie dyplomowym praktycznym studentów Akademii Pomorskiej w Słupsku, kierunku Kosmetologia, jako model/modelka Pana/Pani

.....
Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/na o procedurze egzaminu, przeciwwskazaniach oraz ewentualnym ryzyku wykonania wylosowanego przez studenta zagadnienia.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o tym, że uzyskane informacje wykorzystane zostaną wyłącznie do celów dydaktycznych i będą chronione zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 Nr 133 poz. 883 z dnia 29 sierpnia 1997 r.).

Oświadczam, iż mój udział jako model/modelki nie powoduje roszczenia wobec Akademii Pomorskiej w Słupsku o jakiegokolwiek wynagrodzenie z tego tytułu.

Oświadczam, iż mój udział ma charakter dobrowolny i wynika z zaproszenia mnie jako modela/modelki do wzięcia udziału przez Pana/Panią

Przyjmuję do wiadomości, iż na każdym etapie uczestniczenia w egzaminie dyplomowym praktycznym jako model/modelka mogę przerwać egzamin z uwagi na zgłoszenie przeze mnie zastrzeżenia co do stosowania praktycznej formy na mojej osobie.

.....
Podpis