

Kielce, dn. r.

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Nr albumu, Wydział

.....
Adres e-mail

**Rektor Politechniki Świętokrzyskiej
Al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 7
25-314 Kielce**

Z G O D A

Na podstawie art. 21 ust. 3 i 23 ust. 2 Regulaminu świadczeń dla studentów Politechniki Świętokrzyskiej (Zarządzenie Rektora Nr 58/19 ze zm.) w związku z art 39¹ § 1 Kodeksu Postępowania Administracyjnego (Dz.U. z 2020 poz. 256 t.j. ze zm.) wyrażam zgodę na doręczanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej, na wskazany powyżej adres poczty elektronicznej:

1. wezwań do:
 - 1) uzupełnienia braków;
 - 2) złożenia wyjaśnień lub dostarczenia niezbędnych dokumentów;
2. powiadomienia o wydaniu decyzji w postępowaniu o przyznanie świadczeń zgodnie z Regulaminem Świadczeń dla Studentów.

.....
Czytelny podpis studenta

Pouczenie

Student ubiegający się o świadczenie, o którym mowa w § 5 ust. 1 Regulaminu Świadczeń dla Studentów lub pobierający to świadczenie, jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Politechniki o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego, nr rachunku bankowego i numeru telefonu. W razie zaniedbania obowiązku określonego w zdaniu poprzednim doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem wywołuje skutki prawne.