

Łódź, dn.

OŚWIADCZENIE

.....
(Imię i nazwisko studenta)

.....
(Adres)

.....
(Nr albumu)

.....
(Jednostka organizacyjna prowadząca studia)

.....
(Kierunek studiów)

.....
(Poziom kształcenia i forma studiów)

Oświadczam, że poinformowano mnie o zasadach dotyczących kontroli oryginalności pracy dyplomowej w systemie antyplagiatowym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie^{*)} mojej pracy dyplomowej, a także na przechowywanie jej w celu realizowania procedury antyplagiatowej w bazie danych systemu antyplagiatowego.

.....
(Podpis studenta)

^{*)} Przez przetwarzanie pracy rozumie się porównywanie przez system antyplagiatowy jej treści z innymi dokumentami (w celu ustalenia istnienia nieuprawnionych zapożyczeń), generowanie Raportu Podobieństwa oraz przechowywanie pracy w bazie danych systemu antyplagiatowego.