……………………………………………… Legnica, ……………

 (imię i nazwisko studenta)

……………………………………………….

 (telefon kontaktowy)

………………………………………………

 (adres e-mail ) ………………………………..

………………………………..

 ………………………………..

 (adres placówki)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie przeprowadzenia badań ankietowych/ obserwacji/ wywiadu/ innych badań \* wśród …………...………………………………………….…

 (określić grupę badaną)

celem przygotowania pracy magisterskiej pt.: ……………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

wykonywanej na kierunku pielęgniarstwo w Wydziale Pielęgniarstwa Wyższej Szkoły Medycznej w Legnicy.

 Jednocześnie oświadczam, że pozyskane materiały będą wykorzystane wyłącznie do celów przygotowania niniejszej pracy dyplomowej i nie będą udostępniane osobom trzecim.

 Zobowiązuję się do przestrzegania zasad określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

….………………

 (podpis studenta)

Wyższa Szkoła Medyczna w Legnicy, zaświadcza, że Pan/Pani\* …………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko studenta)

jest studentem …………….roku kierunku pielęgniarstwo II stopnia w Wyższej Szkole Medycznej w Legnicy i popiera prośbę studenta.

…..……………………..

Dziekan Wydziału

\* niepotrzebne skreślić