ZGODA NA ROZSYŁANIE INFORMACJI

Wyrażam zgodę na otrzymywanie (drogą elektroniczną i pocztą, na podane przeze mnie adresy) przesyłanych przez Instytut Glottodydaktyki Polonistycznej Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie informacji o realizowanych przez niego programach.

☐ tak ☐ nie

…….....…… …….

miejscowość, data, *czytelny podpis*