*Appendix No. 2 to the Rules of granting the service of a personal assistant to disabled students of the University of Opole*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LogoUO czarne  **DECLARATION**  **ON READING THE RULES OF GRANTING THE SERVICE OF A PERSONAL ASSISTANT TO DISABLED STUDENTS OF THE UNIVERSITY OF OPOLE /**  ***OŚWIADCZENIE***  ***O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM PRZYZNAWANIA USŁUGI ASYSTENTA OSOBY Z NIEPEŁNOPRAWNOŚCIAMI DLA STUDENTÓW UNIWERSYTET OPOLSKIEGO Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ***  I, the undersigned, declare that I am familiar with the Rules for granting assistant services to disabled students of the University of Opole in force at the University of Opole and I undertake to abide by its provisions.  *Niżej podpisany - oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem przyznawania usługi asystenta osoby z niepełnosprawnościami dla studentów Uniwersytetu Opolskiego z niepełnosprawnością obowiązującym w Uniwersytecie Opolskim i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień*   |  |  | | --- | --- | |  | Date and student’s signature/Data i podpis Studenta | |