………………………………….......... Wrocław, dnia……………..........

 *(imię i nazwisko)*

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, ze jestem emerytowanym pracownikiem Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu i proszę o zachowanie mojego konta mailowego.
Jednocześnie zobowiązuje się do przestrzegania postanowień regulaminu UCI dotyczących korzystania z usług poczty elektronicznej.

 ..........……………………………

  *podpis*

*Wyrażam zgodę:*

 *……………………………………………..*

*Podpis i pieczęć*

*Dyrektora*

*Uczelnianego Centrum Informatyzacji*