

## **OŚWIADCZENIE O WYBORZE LICENCJI**

Ja/My niżej podpisany/podpisani:

.....  
.....  
.....  
.....

oświadczam/oświadczamy, że jako osoba posiadająca/osoby posiadające prawa majątkowe do:

.....  
.....  
.....  
.....

zapoznałem/zapoznaliśmy się z Regulaminem Repozytorium Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, dostępnym na stronie internetowej Repozytorium PUM i akceptuję/akceptujemy jego treść oraz udzielam/udzielamy wszystkim użytkownikom Repozytorium PUM oraz PPM licencji na warunkach następującej wolnej licencji Creative Commons (dopuszczalny zapis skrótowy wskazany w regulaminie):

.....

Data i podpisy:

.....  
.....  
.....  
.....