

**Załącznik nr 1 do ANEKSU B – POROZUMIENIA DOTYCZĄCEGO
DYSTRYBUCJI OPROGRAMOWANIA**

Oświadczenie o zaakceptowaniu warunków licencji

W zamian za przyznane mi, zamieszkałemu w, przy ul., w związku z faktem, iż jestem studentem/pracownikiem naukowym/wykładowcą/..... Uczelni, prawo do korzystania z określonego oprogramowania SAS Institute Inc. licencjonowanego przez Uczelnię (Oprogramowanie), obejmujące *(proszę wskazać odpowiedni zakres upoważnienia)*:

- (i) prawo do posiadania, zainstalowania i używania kopii Oprogramowania na moim laptopie lub komputerze osobistym dla użytku domowego – wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub
- (ii) prawo do posiadania, zainstalowania i używania kopii Oprogramowania na moim laptopie lub komputerze osobistym dla użytku domowego – również poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub
- (iii) dostępu, w tym również spoza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, do Oprogramowania zainstalowanego i licencjonowanego dla komputera klasy mainframe lub serwera, stanowiącego zgodnie z Umową Licencyjną na Oprogramowanie SAS® dla uczelni Sprzęt Autoryzowany

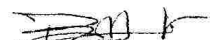
przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się do przestrzegania następujących warunków:

1. Oprogramowanie jest chronioną prawem autorskim własnością SAS Institute Inc. Ani ja ani Uczelnia nie jest właścicielem Oprogramowania ani jego kopii, które zostały mi przekazane.
2. Uczelnia licencjonuje Oprogramowanie od SAS wnosząc zgodnie z Umową Licencyjną na Oprogramowanie SAS® dla Uczelni roczne opłaty licencyjne za możliwość używania Oprogramowania. Nie jestem upoważniony do kopiowania Oprogramowania i dokumentacji oraz udostępniania innym osobom.
3. Kod źródłowy, z którego wywodzi się kod Oprogramowania stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa SAS i licencjodawców SAS i nie jestem upoważniony do dostępu do Kodu Źródłowego. Nie mogę ponadto dokonywać dezasemblacji ani dekompilować Oprogramowania ani też w inny sposób podejmować prób dostępu do Kodu Źródłowego.
4. Zobowiązuję się do używania Oprogramowania wyłącznie do celów edukacyjnych, naukowych lub badawczych przestrzegając jednocześnie mających zastosowanie przepisów prawa eksportowego i importowego USA. Jakikolwiek wykorzystanie Oprogramowania o charakterze komercyjnym lub w celu osiągnięcia zysku jest surowo zabronione.
5. Jeżeli zakończy się mój związek z Uczelnią wskazany na początku niniejszego Oświadczenia a stanowiący podstawę upoważnienia do korzystania z Oprogramowania lub w przypadku stosownego żądania SAS, zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu Oprogramowania na ręce upoważnionej osoby z Uczelni, usunięcia jakichkolwiek kopii Oprogramowania pozostających w moim posiadaniu oraz zaprzestać dostępu do Oprogramowania.
6. W przypadku, w którym naruszę którekolwiek z zobowiązań zawartych w niniejszym Oświadczeniu, Uczelnia może zastosować w stosunku do mnie stosowne środki zmierzające do pociągnięcia mnie do odpowiedzialności dyscyplinarnej podobnie jak i SAS może podjąć w stosunku do mnie odpowiednie środki prawne.

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z powyższymi warunkami, rozumiem je i zgadzam się na ich realizację.

Akceptuję:

Dariusz Debeni



Obowiązkowe informacje dodatkowe (w związku z informacjami przekazywanymi poniżej, Uczelnia i SAS zapewniają, że będą przestrzegać obowiązujących przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych i nie będą udostępniać tych danych osobom trzecim za wyjątkiem przypadków, kiedy wymaga tego prawo).

Nazwa i miasto uniwersytetu:

Wydział lub główny kierunek studiów:

Status	Jak używasz SAS?
<input type="checkbox"/> Student	<input type="checkbox"/> Statystyka
<input type="checkbox"/> Absolwent/Uczestnik studiów licencjackich	<input type="checkbox"/> Zgłębianie danych
<input type="checkbox"/> Uczestnik studiów magisterskich	<input type="checkbox"/> Prognozowanie, badania operacyjne
<input type="checkbox"/> Doktor nauk	<input type="checkbox"/> Hurtownie danych
<input type="checkbox"/> Wykładowca	<input type="checkbox"/> Tworzenie aplikacji
<input type="checkbox"/> Doktor	<input type="checkbox"/> Raportowanie przez internet/ tworzenie
<input type="checkbox"/> Profesor	<input type="checkbox"/> Badania medyczne/ farmaceutyczne/ genomu
<input type="checkbox"/> Asystent badawczy	<input type="checkbox"/> Zarządzanie łańcuchem dostaw
<input type="checkbox"/> Inne (proszę określić)	<input type="checkbox"/> Zarządzanie relacjami z klientami
	<input type="checkbox"/> Automatyzacja marketingu
	<input type="checkbox"/> Zrównoważona karta wyników/Strategiczne zarządzanie przedsiębiorstwem
	<input type="checkbox"/> Konsolidacja danych finansowych i raportowanie
	<input type="checkbox"/> Inny rodzaj zarządzania systemami finansowymi
	<input type="checkbox"/> Inny rodzaj badań uniwersyteckich – Proszę określić

Planowany termin ukończenia studiów?

Dzień: ... Miesiąc: Rok:

Data i Podpis: