

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Porozumieniu o prowadzeniu praktyk studenckich nieujętych w programie kształcenia niezbędnych do realizacji programu w/w praktyki zgodnie z art. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L Nr 119 z 4.05.2016 r., str. 1-88). Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

.....

miejsce, data

.....

podpis studenta