

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imienia i nazwiska, daty i miejsca urodzenia, nr Pesel, nr telefonu, adresu e-mail, wykształcenia) w celach organizacji i przeprowadzenia kursu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119).

Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Witelona w Legnicy. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

.....
data i czytelny podpis