

....., dn.
(miejsowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja....., zamieszkały/a w
(imię i nazwisko) (adres)

..... legitymujący/a się dowodem osobistym
....., wydanym przez
(seria i numer dowodu) (organ wydający)

niniejszym oświadczam, że:

- Jestem studentem/doktorantem roku, semestru,
studiów na Wydziale
Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie/Polskiej Akademii Nauk*,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na podstawie Regulaminu rekrutacji do programu pn. „Międzywydziałowa Szkoła Przedsiębiorczości” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

.....
(miejsce, data i czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić