

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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) oraz stosownych przepisów prawa polskiego, wyrażam zgodę na przetwarzanie

przez Instytut Technologiczno-Przyrodniczy w Falentach, Al. Hrabaska 3, 05-090 Raszyn
NIP: 5342437004; KRS: 0000346302

moich danych osobowych w zakresie:

imię (imiona) i nazwisko; imiona rodziców; data urodzenia; miejsce urodzenia; nr PESEL; miejsce (adres) zameldowania; miejsce zamieszkania (adres do korespondencji); nr dowodu osobistego; nr konta bankowego; wykształcenie; przebieg zatrudnienia; nr telefonu komórkowego; adres e-mail

w celu prawidłowej realizacji Umowy w zakresie odbycia Studiów Podyplomowych
w zakresie rolnictwa dla absolwentów kierunków nierolniczych nr:
i przeprowadzania całości czynności z tym związanych

Zostałam/em poinformowany, że moja zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych stanowiącą Załącznik do umowy.

.....
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę