

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do rekrutacji na Kurs z zakresu
„.....”;

(proszę wpisać odpowiedni kurs)

realizowanych w ramach współpracy między Uniwersytetem Rolniczym w Krakowie
a Towarzystwem Organizacji i Kierownictwa Oddział w Częstochowie wyrażam zgodę
na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Towarzystwo Organizacji i Kierownictwa Oddział w Częstochowie pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla ww. Studiów Podyplomowych ul. Kopernika 8 A; 42-200 Częstochowa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia i realizacji ww. studiów, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach wspomnianej współpracy między jednostkami;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w studiach podyplomowych;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU