………………….., dnia ……………………….. r.

…………………………………………………

Imię i nazwisko kandydata do Szkoły Doktorskiej PP

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych znajdujących się w dokumentach aplikacyjnych w ramach programu ,,Doktorat wdrożeniowy" zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000) oraz 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 95l46lWE (RODO).

Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami na temat przetwarzania danych osobowych znajdujących się na stronie internetowej  <https://put.poznan.pl/ochrona-danych-osobowych>.

…………………………………………………

(czytelny podpis)