**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, e-mail, nr telefonu)

……………………………………...……………………………………………………………

przez Ministerstwo Sprawiedliwości (Al. Ujazdowskie 11, 00-950 Warszawa, tel. 22 52 12 888, kontakt@ms.gov.pl);

w celu możliwości wzięcia udziału w naborze abstraktów.

……………………….………………….……………

Data, miejscowość i podpis osoby wyrażającej zgodę