

.....,

Miejscowość data

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH¹

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO² wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Edukacji Artystycznej danych osobowych zawartych w przedłożonych przeze mnie dokumentach w zakresie nr telefonu i adresu e-mail w celu realizacji zadań wynikających z procedury przeprowadzenia egzaminu eksternistycznego.

.....
czytelny podpis

1 Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych osobowych dostępne są na stronie <https://www.gov.pl/web/cea/egzaminy-eksternistyczne>

² Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), Dz. U. UE . L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r. z późn. zm.