Ministerstwo
Finansów

KLAUZULA ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
W CELU ODBYCIA PRAKTYKI STUDENCKIEJ
W MINISTERSTWIE FINANSÓW

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w formularzu *Zgłoszenia na praktykę studencką w Ministerstwie Finansów* oraz innych dokumentach, które przekazałam(em) w załączeniu do powyższego formularza – przez Ministra Finansów, z siedzibą w Ministerstwie Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa, w celu odbycia praktyki studenckiej w Ministerstwie Finansów.

Imię: ……..

Nazwisko: ……..…….

Nr PESEL: ……

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i jestem świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych.

Oświadczam, że moje dane osobowe udostępniam dobrowolnie.

Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych oraz do ich sprostowania, a także o prawie do wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym czasie.

W przypadku wycofania zgody nie będzie możliwe odbycie przez Panią(a) praktyki studenckiej w Ministerstwie Finansów.

……..……..……

(data i podpis)