Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………………………………………..

Dotyczy ogłoszenia na praktykę absolwencką płatną nr:………………………………………………….

**Oświadczam, że:**

1. Posiadam obywatelstwo polskie
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie o praktykę absolwencką płatną na zasadach określonych w rozporządzeniu 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 95/46/WE dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji na czas realizacji celu przetwarzania\*

*\*wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej brak będzie skutkował brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji,*

*\*niniejsza zgoda może zostać wycofana w każdym czasie poprzez złożenie oświadczenia odpowiedniej treści, w formie umożliwiającej potwierdzenie tożsamości osoby składającej oświadczenie, wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem czynności przetwarzania dokonanych na podstawie wcześniej udzielonej zgody.*

…………………………………… ………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis)