

Pruszków, dn. ....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach związanych ze studiami podyplomowymi w Wyższej Szkole Kultury Fizycznej i Turystyki im. Haliny Konopackiej, ul. Andrzeja 1, 05-800 Pruszków, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) oraz obowiązującym od 25.05.2018r. Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO).

**Oświadczam, że zostałem poinformowany(-a) :**

- o obowiązku podawania danych wymaganych do rekrutacji według regulaminu studiów podyplomowych Wyższej Szkoły Kultury Fizycznej i Turystyki
- o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, uzupełniania i uaktualniania,
- niniejsza zgoda może być w każdym czasie zmieniona lub odwołana,
- słuchacz jako właściciel danych osobowych ma obowiązek poinformować kierownika studiów podyplomowych o swoich danych osobowych wyłącznie w formie pisemnej.

.....  
czytelny podpis kandydatka/kandydat