**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

**w studiach podyplomowych**

PT.: **AGROTRONIKA**

1. Nazwisko:
2. Imiona:
3. Adres zameldowania:

kod:

miejscowość:

ulica: nr

tel. kom.:

e-mail:

Urodzony/a:

w miejscowości:

PESEL:

Dowód osobisty: nr seria

wydanym przez:

1. Ukończone studia wyższe (magisterskie, inżynierskie, licencjat)

.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, toku studiów, jak również w celach informacyjnych, promocyjnych lub reklamowych Uczelni, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych

Wyrażenie zgody na udostępnienie przez uczestnika studiów podyplomowych „D.O.” oparte jest na podstawie przepisów:

* ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000),
* rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
  i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE [Dz.U.UE.L.2016.119.1](https://sip.lex.pl/#/act/68636690/2042001?directHit=true&directHitQuery=RODO) - „**RODO”,** którego przepis art. 7 określa warunki wyrażania zgody.

.......................................................

(data i podpis)