Kraków, dnia..................

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

 imię i nazwisko

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

 adres zamieszkania

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

(student)

Na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, **wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie związanym z realizacją praktyk zawodowych.**

Jednocześnie oświadczam, że zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej
i zrozumiałej formie oraz zostałem poinformowany o możliwości wycofania zgody
w każdym czasie, a także o możliwości jej rozliczalności.

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

 *Data i podpis studenta*