**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)