Łódź, …………………………………..

 (miejscowość, data)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**dla celów rekrutacji na studia podyplomowe w Politechnice Łódzkiej**

1. Imię i nazwisko ……………………………….……………………………………………………………………..…
2. Adres stałego zameldowania …………………………………………………………………………………

….………………………………………………………………………………………………………………………………

(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

1. Legitymujący się dowodem osobistym ………………………………………………………………………
2. Wydanym przez …………………………………………………………………………………………………………
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002r. , Nr 101, poz. 926 z późn.zm.)

 ……………………………………………………………

 (czytelny podpis)