

.....
(imię / imiona i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.Dz.U.2016.922.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w mojej ofercie na potrzeby naboru na praktykę absolwencką (oznaczenie naboru – Ogłoszenie z dnia 08.02.2017r.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)