

Załącznik nr 2
do Regulaminu Konkursu organizacji
płatnych staży dla uczniów szkół
ponadgimnazjalnych i studentów

.....
(imię i nazwisko)

Konin, dnia

.....
(adres)

.....

**WYRAŻENIE ZGODY NA
PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu danych osobowych (imię i nazwisko kandydata) dla potrzeb niezbędnych w przeprowadzeniu *Konkursu organizacji płatnych staży dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych i studentów* zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922 **ze zm.**).

.....
(czytelny podpis)

* Wypełnia kandydat do udziału w konkursie. W przypadku osoby niepełnoletniej wypełnia rodzic lub opiekun prawny.