………………….., dnia ……………………….. r.

…………………………………………………

Imię i nazwisko kandydata   
do Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach programu ,,Doktorat wdrożeniowy" zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 95l46lWE (RODO).

………………………………………

(czytelny podpis)

Informacje na temat sposobu przetwarzania danych osobowych zawiera załącznik nr 1. „Klauzula informacyjna - zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą”