Łódź, ……………. 2020r.

Imię i nazwisko

adres

**OŚWIADCZENIE**

**W SPRAWIE WYRAŻENIA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisana/y, ………………………………………………….legitymująca/y się dowodem osobistym o numerze ………………..…………., wydanym przez ……………………………………………………, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A oraz art. 13 Rozporządzenia 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 95/46/WE (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rozpatrzenia wniosku, przyznania oraz wypłacenia nagrody ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego i nauki, zgodnie z par 5 ust. 4 pkt 5 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dania 23 stycznia 2019 r. w sprawie nagród ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego i nauki (Dz. U. z 2019 r, poz. 182 ze zm.).

 …….………..……………………………………………….

 Czytelny podpis