Rzeszów, …………... 2019 r.

Imię i nazwisko  
Katedra/ Zakład  
Wydział ….

**OŚWIADCZENIE**

**Wyrażenie zgody:**

W związku ze zgłoszeniem do udziału w konkursie na staż studencki w Katedrze/Zakładzie ………………………………………… na Wydziale ……………………..……….…. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Politechnikę Rzeszowską im. Ignacego Łukasiewicza moich danych osobowych zawartych w ofercie, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE.L 2016 Nr 119, s. 1). Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Politechnika Rzeszowska im. Ignacego Łukasiewicza (al. Powstańców Warszawy 12, 35-959 Rzeszów). Posiadam wiedzę, że podanie moich danych fakultatywnych wobec Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 917) jest dobrowolne i nie ma wpływu na realizację celu, w jakim zostały zebrane.

………………….………..…………………………………

(data i podpis osoby wyrażającej zgodę)