# Zgoda na przetwarzanie danych opiekuna naukowego

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit.a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1). wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj.:

- imię, nazwisko,

 w celu wydania oświadczenia na potrzeby wniosku o przyznanie stypendium za wybitne osiągnięcia w dziedzinie naukowej dla szczególnie uzdolnionego studenta szkoły wyższej (wymienić konkretny cel) przez Administratora Danych Osobowych- Starostę Przemyskiego, pl. Dominikański 3, 37-700 Przemyśl.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że wyrażoną zgodę mogę w każdym czasie wycofać. Wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

………………………………………………………………………..

*(miejscowość, data, imię i nazwisko)*