

**FORMULARZ DOTYCZĄCY WYRAŻENIA ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na:

1. przetwarzanie przez Organizatora Konkursu – Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne Oddział Kraków, moich danych osobowych zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000), o ile dane takie będą wykorzystywane w toku Wydziałowego Konkursu Prac Magisterskich Wydziału Farmaceutycznego UJ CM.

IMIĘ

NAZWISKO:

PESEL:

.....
(data i czytelny podpis)

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na:

2. udostępnianie moich danych osobowych wydawcom, partnerowi, patronom zainteresowanym współpracą z uczestnikami konkursu.

Tak

Nie *

.....
(data i czytelny podpis)

Zapoznałem się i akceptuję REGULAMIN Wydziałowego Konkursu Prac Magisterskich 2021/2022

Oświadczam, iż dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą

.....
(data i czytelny podpis)

*Proszę zaznaczyć właściwe pole