Załącznik nr 4 do Informatora

dot. realizacji programu „Doktorat wdrożeniowy 2024” etap II

 w roku akademickim 2024/25

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………….……………………………………

(imię i nazwisko, PESEL)

**Oświadczam, że:**

w związku z przystąpieniem do programu „Doktorat wdrożeniowy 2024” ustanowionego komunikatem Ministra Nauki z dnia 30 kwietnia 2024 r., wyrażam zgodę
na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych ( t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz 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 95/46/WE (RODO).

……………………………………..…… …………………………………………..…

 data podpis kandydata/tki

Informacje na temat sposobu przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej:

<https://ids.p.lodz.pl/o-nas/ochrona-danych-osobowych>