# OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do studiów doktoranckichw ramach programu „Doktorat wdrożeniowy” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

* 1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Politechnika Poznańska;
	2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi studiów;
	3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu „Doktorat wdrożeniowy”;
	4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach programu;
	5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

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

miejsce, data czytelny podpis uczestnika Projektu