***Załącznik nr 3***

*do Regulaminu organizacji*

*płatnych staży dla uczniów szkół*

*ponadgimnazjalnych i studentów*

………………………………………………………… Konin, dnia ……………………………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………

(adres)

…………………………………………………………

**WYRAŻENIE ZGODY NA   
PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH\***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu danych osobowych (imię i nazwisko kandydata) …………………………………………………………………… dla potrzeb niezbędnych w przeprowadzeniu *Konkursu na odbycie płatnych staży dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych i studentów* zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

…………………………………………………………..

……………………………………………………………

(czytelny podpis )

\* wypełnia kandydat do udziału w konkursie. W przypadku osoby niepełnoletniej wypełnia rodzic lub opiekun prawny