

....., dnia .....

miejsowość

.....  
imię i nazwisko osoby ubiegającej się o nadanie tytułu/stopnia<sup>\*/</sup>

## OŚWIADCZENIE

W nawiązaniu do art. 6 ust. 1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – Dz.U. UE z 2016 r. poz. 119) wyrażam zgodę na przetwarzanie w niezbędnym zakresie moich danych osobowych w związku z prowadzeniem przewodu doktorskiego/postępowania habilitacyjnego/postępowania o nadanie tytułu<sup>\*/</sup> na Wydziale Sztuki Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu.

.....  
podpis

<sup>\*/</sup> niepotrzebne skreślić