Załącznik nr 2

do Regulaminu Programu Stypendialnego Uniwersytet Przyszłości

(zał. nr 2 do Zarządzenia nr 24/XVI R/2022

Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

z dnia 21 lutego 2022 r.)

OŚWIADCZENIE DOT. ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH

|  |  |
| --- | --- |
| [[1]](#footnote-1) | Potwierdzam, że przedstawiono mi informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym. Przyjmuję do wiadomości, że podane przeze mnie dane, informacja o wyniku naboru i inne informacji związane z moim uczestnictwem w *Programie Stypendialnym Uniwersytet Przyszłości* mogą zostać opublikowane na stronie internetowej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, stronie dedykowanej Programowi, w komunikatach wewnętrznych Uczelni, informacjach prasowych oraz na stronie podmiotowej BIP. |
|  | Wyrażam zgodę na publikację przez Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu mojego wizerunku wraz z imieniem i nazwiskiem oraz innymi danymi osobowymi w mediach, w tym mediach społecznościowych, w uzasadnionych celach informacyjnych Administratora. |

 ………………………………………

 Miejsce, data i czytelny podpis

1. pole wymagające zaznaczenia [↑](#footnote-ref-1)