Imię i Nazwisko

.......................................................

PESEL: ………………………………………

Miejsce zamieszkania

.......................................................

.......................................................

.......................................................

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do rekrutacji i odbywania studiów prowadzonych w Instytucie Teologicznym w Łodzi, który jest afiliowany do Akademii Katolickiej w Warszawie **oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych**.

Ponadto oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytut Teologiczny w Łodzi oraz Akademia Katolicka w Warszawie;
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia rekrutacji na studia oraz dokumentowania toku przebiegu studiów;
3. podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w studiach;
4. mam prawo dostępu do treści moich danych i ich aktualizacji.

 Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z nr 32 i 40 Preambuły RODO na podstawie art. 7 ROZPORZĄDZENIA 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

………………………………… ………………………………

(miejscowość i data) (czytelny podpis)