………………………………………………………..

Miejscowość, data

………………………………………………………….

imię i nazwisko

…………………………………………………………

adres zamieszkania

…………………………………………………………

e-mail

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji KONKURSU NA NAJLEPSZĄ PRACĘ DOKTORSKĄ Z ZAKRESU ZOOTECHNIKI I RYBACTWA organizowanego przez POLSKIE TOWARZYSTWO ZOOTECHNICZNE IM. MICHAŁA OCZAPOWSKIEGO.**

…………………………………………………………………………………

 podpis