

**ZGODA DLA AKADEMICKIEGO BIURA KARIER WSOTiH
NA WYKORZYSTYWANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH
W DOKUMENTACH APLIKACYJNYCH PRZESYŁANYCH DO ABK**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych przesłanych do Akademickiego Biura Karier WSOTiH.

.....
(Imię i Nazwisko Studenta)

.....
(nr indeksu)

.....
(data)

.....
(podpis)