

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Morski w Gdyni w postaci daty urodzenia, numeru telefonu adresu korespondencyjnego, adresu email w związku ze zgłoszeniem na praktykę żeglarską.

Zostałam/em poinformowana/y o tym, że:

- mam prawo dostępu do treści ww. danych i ich poprawienia, jak również, że **mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę;**
- wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
- wszelkie wytyczne lub zapytania w zakresie ochrony danych osobowych uzyskam u Inspektora Ochrony Danych (*iod@umg.edu.pl*) o treści informacji dotyczącej przetwarzania moich danych.

Gdynia, dnia

.....
/ czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę /