Załącznik nr 5 do Regulaminu staży/praktyk zawodowych

**Oświadczenie Stażysty/Stażystki lub Praktykanta/Praktykantki   
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych   
przez Podmiot przyjmujący na staż lub praktykę zawodową**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez …………………………………………………………………….…………………………….

(nazwa podmiotu przyjmującego na staż lub praktykę zawodową)

w celu dokumentowania przebiegu stażu/praktyki zawodowej w ramach realizacji projektu „Razem w Zawodową Przyszłość!”

*Podstawa prawna: Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn.zm.).*

**……………………………………… ……………………………………**

*(miejscowość i data) (czytelny podpis uczestnika projektu\*)*

**……………………………………**

*\*(czytelny podpis rodzica uczestnika niepełnoletniego)*