

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-BIS!”

*Podstawa prawna: Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).*

.....

(miejsowość i data)

.....

(czytelny podpis uczestnika projektu\*)

.....

\*(czytelny podpis rodzica uczestnika niepełnoletniego)