

.....
imię i nazwisko/ name and surname

.....
data urodzenia/ date of birth

.....
wydział/ faculty / unit

Zgoda na udostępnienie danych osobowych przez Politechnikę Warszawską

Consent to the provision of personal data by the Warsaw University of Technology

Ja, niżej podpisana/-y, wyrażam zgodę na udostępnienie przez Politechnikę Warszawską, z siedzibą przy Placu Politechniki 1, 00-661 Warszawa, jako Administratorowi moich danych osobowych, następujących danych osobowych:

I, the undersigned, agree to the disclosure by the Warsaw University of Technology, with its registered seat at Plac Politechniki 1, 00-661 Warsaw, as the administrator of my personal data, of the following personal data::

- imię i nazwisko/ name and surname
- data i miejsce urodzenia/ date and place of birth
- wykształcenie/ education *:
 - ✓ okres studiowania/ period of study
 - ✓ data egzaminu dyplomowego/ date of the diploma examination
 - ✓ wynik studiów/ grade of studies
 - ✓ uzyskany tytuł/ title obtained
 - ✓ numer dyplomu / diploma number
 - ✓ kierunek studiów/field of study
 - ✓ nazwa ukończonego wydziału / name of the completed faculty
 - ✓ numer indeksu/ student record book number
 - ✓ typ studiów/ mode of study

*niepotrzebne skreślić/ delete as applicable

Podmiotowi/Entity

.....
[dokładna nazwa i siedziba podmiotu; e-mail do wysyłki/ the exact name and seat of the entity; **e-mail address for shipping**].

Jestem świadoma/-y, że mam prawo wycofać udzieloną zgodę oraz, że podmiot, któremu

Politechnika Warszawska udostępniła powyższe dane osobowe staje się ich odrębnym administratorem.

I am aware that I have the right to withdraw my consent, and that the entity to which Warsaw University of Technology has made the above personal data available becomes their separate administrator.

.....
miejsce i data podpisania/ place and date of
signature

.....
(czytelny podpis/ legible signature)