

Warszawa, dnia.....

.....
.....
Imię i nazwisko, adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Politechnikę Warszawską zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002r. Nr. 101, poz.926 z późn. zm.), dla celów realizacji Konkursu na Medal 100-lecia Odnowienia Tradycji Politechniki Warszawskiej.

.....
(czytelny podpis)