………………………………………….

(imię i nazwisko członka rodziny)

**FORMULARZ ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PEŁNOLETNIEGO CZŁONKA RODZINY**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016 r.), jako członek rodziny studenta ubiegającego się o przyznanie pomocy materialnej, mający ukończone 16 lat, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku przez Państwową Wyższą Szkołę Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży.

………………………………………………..

data i czytelny podpis członka rodziny

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją dotyczącą sposobu i celu przetwarzania moich danych osobowych oraz przysługujących mi uprawnień związanych z przetwarzaniem tych danych.

………………………………………………

data i czytelny podpis członka rodziny

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*za niepełnoletniego członka rodziny do lat szesnastu zgodę wyraża i podpisuje rodzic/przedstawiciel ustawowy.