………………………………….

*(imię,, nazwisko)*

………………………………….

*(adres zamieszkania )*

………………………………….

*(nr PESEL)*

…………………………………………

*(dane kontaktowe)*

**Oświadczenie**

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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Instytut Nauk Geologicznych Polskiej Akademii Nauk w Warszawie, ul. Twarda 51/55, celem otwarcia i prowadzenia przewodu doktorskiego, zgodnie z ustawą z dnia 14 marca 2003 r. *o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki*, a także w związku z prowadzeniem spraw związanych z wypłata stypendium doktoranckiego i innych form wsparcia doktoranta oraz realizacją pomocy materialnej dla doktorantów, zgodnie z ustawą z dnia z dnia 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*.

……….......................................

(data i podpis doktoranta )