**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

*(wypełniają koordynatorzy szkolni oraz koordynatorzy w przedsiębiorstwie)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie udziału w Programie Wspomagania Uczniów w Wyborze Zawodu „Laboratorium. Mój profil”.

Administratorem danych koordynatorów Programu Wspomagania Uczniów w Wyborze Zawodu „Laboratorium. Mój profil” jest Kuratorium Oświaty w Olsztynie. Jednocześnie oświadczam,
że zostałam poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz
ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

 ………………………………………………………

 (czytelny podpis)

……………………………………………..

(czytelny podpis osoby przyjmującej zgodę )