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

*(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (miejscowość, data)*

…….…………………………………….…….……..

*(miejsce zatrudnienia)*

*…….…………………………………….…….……………*

*(ulica miejsca zatrudnienia)*

*…………………………………………………………….*

*(kod pocztowy i miejscowość miejsca zatrudnienia)*

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

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. Urz. UE L 119 z 2016 r.) w przypadku przyznania mi honorowego tytułu Profesora Oświaty **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody[[1]](#footnote-1)** na opublikowanie na stronie internetowej Kuratorium Oświaty w Olsztynie mojego imienia, nazwiska, miejsca zatrudnienia, zajmowanego stanowiska, nauczanego przedmiotu/prowadzonych zajęć oraz wizerunku.

 ………..………………………………………………

 *(czytelny podpis kandydata*

*do honorowego tytułu Profesora Oświaty)*

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)