

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imię i nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer telefonu kontaktowego w celu skorzystania z konsultacji w formie online prowadzonych w ramach Poradni dla kandydatów na studia na kierunku Aktorstwo w Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego, zgodnie z Rozporządzeniem 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), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781) oraz informacją dotyczącą przetwarzania przez Krakowską Akademię im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego danych osobowych. Jednocześnie potwierdzam zapoznanie się z ww. informacją.

.....

(miejsowość, data, czytelny podpis)