

Wybory uzupełniające do Uczelnianej Rady Samorządu Studenckiego PUZ we Włocławku
rok akademicki 2019/2020

**Zgłoszenie kandydata do Uczelnianej Rady Samorządu Studenckiego
Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku**

- 1).....
nazwisko i imię kandydata
- 2)
kierunek/specjalność, rok studiów,
.....
- 3)
numer albumu
- 4)
informacje kontaktowe (telefon, e-mail),

Wyrażam zgodę na kandydowanie do Uczelnianej Rady Samorządu Studenckiego
Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku.

.....
Włocławek, dnia
.....
czytelny podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia wyborów do Uczelnianej Rady Samorządu Studenckiego w Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku oraz do przetwarzania moich danych w procesach związanych z działalnością Uczelnianej Rady Samorządu Studenckiego - 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.

Włocławek, dnia.....
.....
Czytelny podpis kandydata
do Uczelnianej Rady Samorządu Studenckiego