

.....  
Dane studenta

## **Zgoda studenta na przekazanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę w trybie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO na przekazanie przez Akademię Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi, ul. Wojska Polskiego 121 Łódź moich danych osobowych w postaci: imienia i nazwiska, numeru albumu, kierunku studiów, roku i semestru studiów, wydziału do

.....  
(nazwa placówki przyjmującej na praktyki)

w celu związanym z odbyciem praktyk studenckich.

.....  
data

.....  
czytelny podpis studenta