

.....
.....
.....

(miejsowość, data / place, date)

(Imię, nazwisko, adres/
Name, address)

Ja niżej podpisana/podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu Nr FSS/2013/IIC/W/0020/U/0003 *Współpraca Instytucjonalna* przez Zespół Zarządzający Projektem oraz Operatora Programu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.).

I hereby give consent for my personal data included for the purposes of implementation project FSS/2013/IIC/W/0020/U/0003 on *Inter-Institutional Cooperation* by Project Management Team and Programme Operator (in accordance with the Personal Data Protection Act dated 29.08.1997; Journal of Laws of the Republic of Poland 2002 No 101, item 926 with further amendments).

.....
(podpis / signature)