

Oświadczenia Stypendysty

1. Zgodnie z art. 23 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych Prezydenta Miasta Radomia ul. Kilińskiego 30, 26-610 Radom. Dane podaję dobrowolnie, ponieważ bez nich nie jest możliwe zrealizowanie postanowień umowy stypendialnej. Jestem świadoma/y, że przysługuje mi prawo do kontroli danych, dostępu do ich treści oraz prawo do ich poprawiania i usuwania.

Radom, dnia
(podpis Stypendysty)

2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie w celach promocyjnych, w szczególności w publikacjach, materiałach multimedialnych, w serwisach internetowych, ofercie inwestycyjnej miasta Radomia mojego wizerunku, informacji o mojej działalności składającej się na osiągnięcia, a także informacji dotyczącej odbytego stażu.

Radom, dnia
(podpis Stypendysty)