Załącznik nr 5

do Regulaminu Programu Stypendialnego firmy Intermag sp. z o. o.

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana (y)

zamieszkała (y) w

posiadająca (y) numer PESEL ……………………………………………………………… wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie (w tym rozpowszechnianie) moich danych osobowych przez Intermag sp. z o. o.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Intermag sp. z o. o.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z wykonywaną przeze mnie pracą na rzecz Intermag sp. z o. o., w tym także promowanie Intermag sp. z o. o., dokumentowanie i upublicznianie wydarzeń z udziałem zakładu oraz jego pracowników.
3. Podanie danych jest dobrowolne, zgoda na ich przetwarzanie może być odwołana w każdym czasie.
4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
5. Odwołanie zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niniejszego oświadczenia nie wyłącza uprawnień Intermag sp. z o. o. do przetwarzania moich danych osobowych w zakresie wynikającym z uprawnień pracodawcy przewidzianych w przepisach powszechnie obowiązującego prawa.

………………………………. ………………………………………………………

 (miejscowość i data) (czytelny podpis Stypendysty)