

Poznań, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji na studia doktoranckie w Instytucie Fizyki Molekularnej Polskiej Akademii Nauk zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. *o ochronie danych osobowych* (tekst jednolity Dz.U. z 2015, poz. 2135).

.....
podpis (odręczny)