

Klauzula zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wskazanym w orzeczeniu o niepełnosprawności **przez** Uniwersytet Gdański z siedzibą w Gdańsku (80-309) przy ul. Bażyńskiego 8, **w celu** uzyskania przywileju osoby z niepełnosprawnościami.

Ponadto oświadczam, iż zostałam(e/a)m poinformowa(n)y/a o możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie oraz, że jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.”

(imię i nazwisko)

(nr indeksu)

(data)

(czytelny podpis)