

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA STANOWISKO NAUKOWE

Ja niżej podpisana/podpisany

ur.zamieszkały w

.....

/adres/

Oświadczam, że akceptuję warunki ogłoszonego przez Instytut Psychiatrii i Neurologii konkursu na stanowisko naukowe i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przeprowadzenia konkursu i rekrutacji na stanowisko naukowe Profesora Instytutu Psychiatrii i Neurologii (zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych , dalej „RODO”), prowadzonego przez Instytut psychiatrii i Neurologii

.....

Data i podpis kandydata

