*Załącznik 2*

**OŚWIADCZENIE**

Ja ………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji dotyczącej procesu kształcenia ustawicznego finansowego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych   
(Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) wyłącznie dla potrzeb realizacji ww. procesu kształcenia.

……………………………… …………………………………

(miejscowość i data) (czytelny podpis)