.................................................. Legnica, dnia ..............................

imię i nazwisko

..................................................

adres

..................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez administratora danych, którym jest Collegium Witelona Uczelnia Państwowa, ul. Sejmowa 5a, 59-220 Legnica, dla celów przeprowadzenia procesu rekrutacji.”

 ..................................................

 czytelny podpis