………………………………………….

…………………………………………………………………………….. miejscowość, data

imię i nazwisko osoby, której dane są weryfikowane

……………………………………………………………………………..

nazwisko z dyplomu

……………………………………………………………………………..

rok ukończenia studiów

……………………………………………………………………………..

wydział

……………………………………………………………………………..

adres zamieszkania

……………………………………………………………………………..

e-mail/nr tel. osoby udzielającej zgodę

**ZGODA NA WERYFIKACJĘ DANYCH OSOBOWYCH** **¹**

Na zasadzie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE. L, z 4, str. 1), **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu ul. Komandorska 118/120 53-345 Wrocław i udostępnienie jej osobie trzeciej, tj.:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa firmy, która przeprowadza weryfikację)

z użyciem środka komunikacji, który gwarantuje bezpieczeństwo moich danych, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres e-mail, na który należy przesłać weryfikację)

Zgoda dotyczy następujących danych:

* ……………………………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………………………..

Mam świadomość, że udzielona zgoda może być cofnięta, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.…………………………………………………………………………

czytelny podpis osoby, której dane są weryfikowane