

### **Oświadczenie członków rodziny**

Zgodnie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz z przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w AWF Warszawa wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie świadczeń. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Znane mi są zasady ochrony danych osobowych w AWF w Warszawie, zamieszczone w serwisie Uczelni na stronie <https://www.awf.edu.pl/uczelnia/ochrona-danych-osobowych>

Data

Imiona i nazwiska

Podpisy