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

……………………………………………………  *(data i miejscowość)*

……………………………………………………

*(dane i adres aplikanta)*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH APLIKANTA**

Ja, niżej podpisany(a), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Dolina Raby” na potrzeby procesu rekrutacji do odbycia stażu i zatrudnienia w w/w jednostce.

Niniejszym oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

 ……………………………………………………
*(podpis aplikanta)*