**Załącznik nr 2 – wzór zgody Osoby przyjmowanej („Uczeń”) na przetwarzanie danych osobowych**

 ………………………….…., dnia……………………

**Dane osobowe**

Imię:

Nazwisko:

Adres email:

Telefon:

Ja, niżej podpisana/y, dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i informacji podanych we wniosku o ubieganie się o funkcję Osoby przyjmowanej („Ucznia”) w Programie doskonalenia kompetencji kliniczno-naukowych Klubu 30 PTK („Program Mentor”) organizowanym i koordynowanym przez Polskie Towarzystwo Kardiologiczne („PTK”) z siedzibą w Warszawie (kod: 00-193), przy ulicy Stawki 3a lokal 1-2, w celu weryfikacji i wyłonienia uczestników Programu Mentor, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (RODO).

Wiem o przysługujących mi prawach i szczegółowych zasadach przetwarzania danych, które zostały opisane w regulaminie Programu Mentor.

……………..……………………………………..

Czytelny podpis