Dom Diecezjalny „TABOR” ............................................

im. Jana Pawła II w Rzeszowie data złożenia zgłoszenia

ul. Połonińska 25

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania

Uczelnia

Kierunek i rok studiów

Parafia

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Ja niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu przez Katolickie Stowarzyszenie TABOR jako administratora danych, w celu przeprowadzenia naboru do Katolickiego Akademika dla studentów w roku akademickim 2024/25. Nadmieniam, że zgodę wyrażam dobrowolnie, zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania lub usuwania. Administrator danych poinformował mnie, że niniejsza zgoda może być wycofana w każdym czasie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

…………………………

Podpis