



Wrocław, dnia

Imię i nazwisko

Nr tel.

Email:

OŚWIADCZENIE

Niniejszym wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie udziału w Dniu Otwartym w USK Wrocław w dniu

.....

podpis uczestnika

- ewentualny kontakt w zakresie przyszłych rekrutacji realizowanych w USK Wrocław

.....

podpis uczestnika