………………….…………

(miejscowość, data)

…………………………………..

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Wyższą Wymiaru Sprawiedliwości
z siedzibą przy ul. Wiśniowej 50, 02-520 Warszawa moich danych osobowych, innych niż określone w przepisach prawa, zawartych w przekazanych z mojej inicjatywy dokumentach,
w celach związanych z wyborem najkorzystniejszej oferty i realizacją umowy.

………………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie)