

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko	
PESEL	
Nr albumu	
Tryb studiów	
Kierunek studiów	
Stopień i rok studiów	
Wydział	

W związku ze zgłoszeniem swojej kandydatury do przyznania mi Stypendium im. dr. Jana Kulczyka, niniejszym oświadczam, iż:

- wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu (kod pocztowy: 61-712), przy ul. Wieniawskiego 1, zwany dalej UAM, w celu realizacji programu Stypendiów im. dr. Jana Kulczyka, zwanych dalej Stypendiami, a także na publikowanie ich w celu informowania o programie Stypendiów lub o osobach, którym przyznano Stypendium;
- wyrażam zgodę** na udostępnienie przez UAM moich danych osobowych fundacji pod firmą Fundacja Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu (kod pocztowy: 61-612), przy ul. Rubież 46, zwanej dalej Fundacja UAM, oraz na przetwarzanie ich przez Fundację UAM, a także na publikowanie ich w celu informowania o programie Stypendiów lub o osobach, którym przyznano Stypendium;
- wyrażam zgodę** na udostępnienie przez UAM moich danych osobowych fundacji pod firmą Kulczyk Foundation z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy: 00-526), przy ul. Kruczej 24/26, zwanej dalej Kulczyk Foundation, oraz na przetwarzanie ich przez Kulczyk Foundation, a także na publikowanie ich w celu informowania o programie Stypendiów lub o osobach, którym przyznano Stypendium;
- wyrażam zgodę, nieodpłatną i bezterminową**, na wielokrotne i **nieograniczone terytorialnie** rozpowszechnianie przez UAM, Fundację UAM lub Kulczyk Foundation, mojego wizerunku, bez względu na sposób utrwalenia go, w celu informowania o programie Stypendiów, lub o moim udziale w konkursie, w którym przyznano mi Stypendium, zaś w przypadku, gdy zostanie mi przyznane stypendium także w celu informowania o mojej dalszej karierze zawodowej lub naukowej, a także na wyrażenie zgody na rozpowszechnianie mojego wizerunku w tych celach przez osoby trzecie.

Udzielona przeze mnie zgoda obejmuje również zezwolenie na przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, o ile jednak nie zmieni się cel ich przetwarzania.

Jednocześnie oświadczam, iż poinformowano mnie o prawie dostępu do treści podanych przeze mnie danych osobowych oraz o prawie poprawiania ich.

Oświadczam także, iż rozumiem, że podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże bez ich podania nie jest możliwy udział w programie Stypendiów.

podpis:

miejsowość i data:

pieczęć jednostki organizacyjnej, data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie: