Załącznik nr 3

do Umowy trójstronnej nr ………………………………………………….…… na organizację

stażu/ praktyki z dnia ……………………. roku

Wzór zgody Uczestnika Projektu na przetwarzanie jego danych osobowych przez Pracodawcę

**Zgoda Uczestnika projektu**

**na przetwarzanie danych osobowych**

**w ramach Umowy trójstronnej nr ………………………..…………**

**na organizację stażu zawodowego/ praktyki zawodowej**

**z dnia …………………. roku**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych,

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),

w zakresie i celu niezbędnym do prawidłowej organizacji praktyki przez Pracodawcę,

w ramach Umowy trójstronnej nr ..……………………………………………… na organizację stażu zawodowego/praktyki zawodowej z dnia …..…….... roku.

…………………………………..

Podpis Uczestnika projektu

Stażysty/Praktykanta