

ZGODA na weryfikację wykształcenia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer PESEL)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Gdański z siedzibą w Gdańsku, przy ul. Bażyńskiego 8, w zakresie:

..... ,
(proszę wymienić zakres danych, które mają zostać udostępnione, np. data rozpoczęcia i zakończenia studiów, wydział, kierunek, uzyskany tytuł, data jego nadania, ocena; LUB „wszystkie dane dotyczące moich studiów na UG”)

w celu weryfikacji mojego wykształcenia na potrzeby firmy:

.....
(nazwa i adres podmiotu, który zwraca się o weryfikację)

.....
(miejsce i data podpisania)

.....
(własnoręczny podpis)

CONSENT to education verification

.....
(first name and surname)

.....
(PESEL number)

I hereby give consent to the processing of my personal data by the University of Gdańsk,
based in Gdańsk at 8 Bazyńskiego Street, in the scope of:

..... ,
(please list the scope of data to be made available, e.g. start and end date, faculty, major, type of degree, date of it
being awarded, grade; OR "all the data concerning my studies at the University of Gdansk")

in order to verify my education for the needs of the company:

.....
(name **and** address of the entity requesting verification)

.....,
(signature place and date)

.....
(handwritten signature)