Załącznik do wniosku

Oświadczenie

W związku z § 5 ust. 4 pkt 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2019 r.   
w sprawie nagród ministra właściwego do spraw zdrowia dla nauczycieli akademickich (Dz. U. poz. 1150), oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rozpatrzenia wniosku, przyznania oraz wypłacenia nagrody.

Data i czytelny podpis składającego oświadczenie

……………………………………………………………………………