

_____, dnia _____ r.

**Oświadczenie w związku z realizacją praktyk
w Wielkopolskim Urzędzie Wojewódzkim w Poznaniu**

Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z *Informacją o prywatności* (zgodnie z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.) zawartą na stronie internetowej WUW, w związku z realizacją praktyk w Wielkopolskim Urzędzie Wojewódzkim w Poznaniu w _____

/nazwa komórki organizacyjnej oraz urzędu/

/czytelny podpis/