Załącznik 4

**OŚWIADCZENIE PROMOTORA**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska przez Krajową Izbę Fizjoterapeutów z siedzibą w Warszawie (00-066) przy pl. Stanisława Małachowskiego 2 jako promotora pracy zgłoszonej do konkursu na najlepszą pracę magisterską z zakresu fizjoterapii a także, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego dołączonej do regulaminu konkursu.

................................................................................ data, podpis promotora

Krajowa Izba Fizjoterapeutów z siedzibą w Warszawie (00-066) przy pl. Stanisława Małachowskiego 2 jako administrator Pani/Pana danych osobowych informuje, że przetwarza Pani/Pana dane jako promotora w związku z rozpatrzeniem zgłoszenia uczestnika konkursu na najlepszą pracę magisterską z zakresu fizjoterapii. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże konieczne dla właściwego rozpatrzenia zgłoszenia uczestnika. W przypadku dodatkowych wątpliwości w zakresie przetwarzania danych osobowych, zachęcamy do kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@kif.info.pl. Pełna treść klauzuli obowiązku informacyjnego, wraz z przysługującymi prawami została umieszczona w regulaminie konkursu.