Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do przeprowadzenia procedury przedstawienia kandydatury na członka Odwoławczej Komisji Dyscyplinarnej dla Nauczycieli przy Wojewodzie Lubuskim, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016\_679 z dnia 27 kwietnia i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych    
(Dz. U. z 2018 r. poz.1000).

………………………………………...

(miejscowość, data, imię i nazwisko)