

Klub zgłaszający



Ćwierćfinały Akademickich Mistrzostw Polski

AKADEMICKIE MISTRZOSTWA WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO 2019/2020

pieczęć Uczelni

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU NA ETACIE W UCZELNI

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani:

Imię i nazwisko

legitymujący/a się

tytuł naukowy

rodzaj dowodu tożsamości

jest zatrudniony/a w

seria i numer dowodu tożsamości

nazwa uczelni

nazwa uczelni, katedra, inna jednostka organizacyjna

na stanowisku

w wymiarze

zajmowane stanowisko

wymiar etatu

w okresie od

do

Oświadczam, że:

1. Zapoznał się z treścią Regulaminu AMWL 2019/2020, w tym z częścią dotyczącą przetwarzania danych osobowych i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
2. Wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych na zasadach określonych w Regulaminie AMWL 2019/2020. Został poinformowany, iż przysługuje mu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Został poinformowany, że przysługuje mu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a także do wycofania zgody na przetwarzanie.
3. Wyraża zgodę na wykorzystanie wizerunku w związku z uczestnictwem w AMWL 2019/2020 (zdjęcia / filmy).
4. Jego stan zdrowia pozwala na wzięcie udziału w zawodach AMWL 2019/2020.

czytelny podpis zawodnika /pracownika

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia go Komisji Weryfikacyjnej AMWL
jako potwierdzenie zatrudnienia ww. osoby na etacie w uczelni.

miejsowość, data

pieczęć i podpis - dział kadr uczelni