

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że – na potrzeby japońskiego programu stypendialnego „Young Leaders' Program” – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, dotyczących stanu zdrowia, zawartych w karcie badań lekarskich („Certificate of Health”¹), zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO),

.....
Podpis kandydata

¹ Dokument nr 10 według opisu programu i wymagań zawartego w „Application guidelines. Japanese government (MEXT) Scholarship for 2024. Young Leaders' Program (YLP) Student (School of Government)” .