

Załącznik nr 4

.....
Imię i nazwisko Kandydata na stanowisko Dziekana (drukiem)

Zgoda

**na kandydowanie na stanowisko Dziekana Wydziału Farmaceutycznego Warszawskiego
Uniwersytetu Medycznego na kadencję 2022-2024.**

**Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na kandydowanie na stanowisko Dziekana Wydziału
Farmaceutycznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na kadencję 2022-2024.**

**Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postępowaniu
związanym z wyborem kandydata na stanowisko Dziekana Wydziału Farmaceutycznego
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na kadencję 2022-2024.**

.....
Data i podpis Kandydata na stanowisko Dziekana

Obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych jest zawarty w załączniku 5.