
(miejsowość, data)

(imię i nazwisko osoby
składającej oświadczenie)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
W CELACH ODNOSZĄCYCH SIĘ DO ODBYCIA PRAKTYK APLIKANCKICH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prokuraturę Okręgową w Łodzi, adres 90-322 Łódź, ul. Kilińskiego 152, dobrowolnie udostępnionych moich danych osobowych innych niż wymienione w art. 22¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, w celu wykonania zadań Prokuratury Okręgowej odnoszących się do odbycia praktyk aplikanckich.

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)