

## Oświadczenie kandydata

....., dnia .....

Dla uzyskania pełnej informacji, w tym także informacji handlowej, o procesie certyfikacji Candidate European Senior Logistician, wyrażam zgodę na:

- Przekazanie przez Wydział Inżynierii Zarządzania Politechniki Poznańskiej wyniku kwalifikującego moją osobę do uzyskania Certyfikatu Candidate European Senior Logistician do Jednostki Certyfikującej w Instytucie Logistyki i Magazynowania w Poznaniu.

Imię i NAZWISKO: .....

Podpis:.....

- Przetwarzanie moich danych osobowych przez Wydział Inżynierii Zarządzania Politechniki Poznańskiej, w tym udostępnienie danych w zakresie: imienia i nazwiska, daty i miejsca urodzenia, numeru PESEL, adresu, numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej Jednostce Certyfikującej w Instytucie Logistyki i Magazynowania w Poznaniu (61-755), ul. E. Estkowskiego 6, nr KRS – 0000052866, która będzie je przetwarzać do przeprowadzenia procesu certyfikacji Candidate European Senior Logistician, a także w celach marketingowych oraz statystycznych.

Imię i NAZWISKO: .....

Podpis:.....

- Przesyłanie mi przez Instytut Logistyki i Magazynowania z siedzibą w Poznaniu (61-755), ul. E. Estkowskiego 6, KRS - 0000052866 i odbiór informacji handlowych o procesach certyfikacji, poprzez pocztę elektroniczną lub pocztę tradycyjną na podane przez siebie dane kontaktowe.

Imię i NAZWISKO: .....

Podpis:.....