**OŚWIADCZENIE OSOBY BADANEJ**

**zgoda na przetwarzanie danych**

Nazwisko i imię osoby uczestniczącej w badanej..........................................................

.......................................................................................................................................

lat......................

Temat badań:.................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych   
w zakresie niezbędnym do realizacji projektu badawczego, w którym biorę udział. Zostałem/łam poinformowany/a o tym, że badacz dołoży wszelkich starań, aby moje dane były właściwie zabezpieczone.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| podpis badacza |  | podpis osoby badanej |

.........................................................

miejscowość, data