**Zał. nr 1.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komendanta Karpackiego Oddziału Straży Granicznej ul. l Pułku Strzelców Podhalańskich 5, 33-300 Nowy Sącz, w celu realizacji praktyk studenckich w Karpackim Oddziale Straży Granicznej**

……………………………………………

(podpis)