

**Załącznik nr 1**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dyrektora Okręgowego Urzędu Miar w Białymstoku, ul. Kopernika 89, 15-396 Białystok, w celu realizacji praktyki studenckiej w Okręgowym Urzędzie Miar w Białymstoku.

.....  
(data i czytelny podpis)