

SAMTYCKESFORMULÄR - STIPENDIEANSÖKANDE

Jag, _____ (ditt namn), tillåter härmed AWM Network ApS att använda min personliga information i kontexten av den nuvarande ansökan för stipendiet.

Jag, _____ (ditt namn), bekräftar att jag läst och förstår "Sekretesspolicy - Stipendieansökande"
(<https://www.expertvalet.se/media/3481288/GDPR-skrepresspolicy-stipendium-svenska.pdf>)

Namn:

Ort och datum :

Signatur:

