

FORMULARZ APLIKACYJNY NA PRAKTYKĘ STUDENCKĄ

Oferta praktyki studenckiej Nr.....

Imię i nazwisko studenta

Adres zamieszkania

Nr telefonu

E-mail

Nazwa uczelni

Wydział

Rok i kierunek studiów

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu przeprowadzenia rekrutacji na praktyki w Urzędzie Statystycznym w Gdańsku zgodnie z treścią przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).

.....
miejsowość i data

.....
podpis

Potwierdzenie przyjęcia na praktykę

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody¹ na odbycie praktyki studenckiej.

.....
(pieczęć i podpis dyrektora Urzędu)

Opiekunem praktykanta będzie Pan/Pani
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

Załączniki:

- 1) szczegółowy program praktyki studenckiej zaakceptowany przez uprawniony organ Uczelni;
- 2) CV studenta wraz z jego podpisanym oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

¹ Niepotrzebne skreślić.