

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 oraz realizacji porozumienia dotyczącego przyjęcia na praktykę studencką w Urzędzie Statystycznym w Gdańsku zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

.....
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 w celu przeprowadzenia rekrutacji na praktyki oraz realizacji porozumienia dotyczącego przyjęcia na praktykę studencką w Urzędzie Statystycznym w Gdańsku.

¹ Niepotrzebne skreślić.