**WNIOSEK
w sprawie praktyki Kierunek: ADMINISTRACJA**

Imię i nazwisko .........................................................................................................................................

Rok studiów………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres .........................................................................................................................................................

Numer indeksu……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Uwaga!**

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z zasadami odbywania praktyk dla kierunku Administracja

**Należy podać pełną nazwę instytucji. Adresy winny zawierać pełne dane, wraz z kodem pocztowym .**

**A. Proszę o skierowanie na praktykę w organie administracji\*:**

**I miesiąc praktyki**

w................................................................................................................................................................ ..................................................................................... w terminie od...................... do ..........................

**II miesiąc praktyki**

w................................................................................................................................................................ ..................................................................................... w terminie od...................... do ..........................

**B. Proszę o zamianę II miesiąca praktyki w organie administracji\*\*na praktykę**

...................................................................................................................................................................

........................................................................................w terminie od..................... do .........................

**C. Proszę o zaliczenie zatrudnienia**

w\*\*\*.......................................................................................................................................................... w okresie od ..........................do .........................na poczet pierwszego miesiąca praktyki w organie administracji

w............................................................................................................................................................... w okresie od ..........................do .........................na poczet drugiego miesiąca praktyki w organie administracji

data podpis studenta

………………………………. …………………………………

**Oświadczenie studenta dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

Zgodnie z art. 7 ust. 1 i 2 w związku z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

1. Administratorem danych jest Rektor Uniwersytetu Jagiellońskiego z siedzibą w Krakowie, przy ul. Gołębiej 24 , zwany dalej „Administratorem danych”;
2. Dane będą przetwarzane w celu skierowania na studencką praktykę zawodową;
3. Podstawą przetwarzania osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) RODO*;*
4. Administrator przewiduje możliwość powierzenia przetwarzania danych innemu podmiotowi: - w zakresie zawarcia porozumienia w sprawie organizacji praktyk studenckich – podmiotowi odpowiedzialnemu za realizację praktyk.
5. Podanie danych jest dobrowolne; brak podania danych osobowych będzie negatywną przesłanką konieczną do skierowania studenta na praktykę do określonego podmiotu;
6. Posiada Pani/Pan prawo do:
* żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub

ograniczenia przetwarzania,

* *wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją*,
* *cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem*
* wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
1. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym

profilowaniu;

1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat, zgodnie z przepisami

wydanymi na podstawie art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie

archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r. poz. 217, z późn. zm.);

1. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych na Uniwersytecie Jagiellońskim: Inspektor

ochrony danych, Uniwersytet Jagielloński w Krakowie, ul. Gołębia 24, adres e-mail: iod@uj.edu.pl.

Data ..................................... Podpis studenta ...............................

**Decyzja Pełnomocnika ds. Praktyk …………………………………………………………………………………………………..**

Data…………………………………. Podpis………………………………

Objaśnienia:
\*należy dołączyć zgodę wskazanej jednostki na odbycie praktyki lub oświadczenie o uzyskaniu takiej zgody. Nie dotyczy UMK oraz SKO w Krakowie.
\*\*należy dołączyć zgodę wskazanej jednostki na odbycie praktyki lub oświadczenie o uzyskaniu takiej zgody oraz zgodę promotora na zamianę praktyki
\*\*\*należy dołączyć dokumenty potwierdzające okres zatrudnienia oraz zgodę promotora na zaliczenie zatrudnienia na poczet praktyki