Białystok, dnia …….

DEKLARACJA PLANOWANEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

w roku akademickim 20…. / 20….

organizowanej przez Instytut Socjologii Uniwersytetu w Białymstoku

Imiona i nazwisko studenta	
Nr albumu	
Kierunek i rok studiów	
Tryb studiów	
Termin odbywania praktyki	od do
Nazwa organizatora praktyki	
Adres organizatora praktyki	

Ja niżej podpisany(-na) oświadczam, że:

- uzyskałem(-am) wstępną zgodę organizatora praktyki przyjęcia na praktykę,
- podczas odbywania praktyki posiadam/nie posiadam[1] ubezpieczenie od NNW,
- zapoznałem się z treścią umowy zawartej z organizatorem praktyki i zobowiązuję się do przestrzegania jej postanowień.

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 przyjmuję do wiadomości, że:

1) udostępniane są moje dane osobowe (imię, nazwisko, nr albumu, kierunek studiów) organizatorowi praktyki zawodowej,

2) udostępniane są moje dane osobowe (imię, nazwisko, numer pesel, kierunek studiów, forma studiów, okres odbywania praktyki) podmiotowi ubezpieczającemu mnie w trakcie odbywania praktyki zawodowej oraz innym podmiotom uczestniczącym w procesie ubezpieczenia studentów na podstawie zawartych umów z Uniwersytetem w Białymstoku.

Przyjmuję do wiadomości, że jest to niezbędne do realizacji obowiązkowych praktyk zawodowych jako części procesu dydaktycznego wynikającego z programu studiów w Uniwersytecie w Białymstoku.

……

podpis studenta

[1] Niepotrzebne skreślić