



**Wniosek o przyjęcie na praktyki
w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze
w ramach programu „Praktyki u Marszałka”**

CZĘŚĆ I. PROSZĘ WYPEŁNIĆ ELEKTRONICZNIE, WYDRUKOWAĆ I PODPISAĆ:

Imię

Nazwisko

Dane kontaktowe:

Telefon

E-mail

Uczelnia (proszę wpisać nazwę uczelni)

Wydział / Kierunek

Rok studiów (proszę wpisać cyfrę)

Proponowana komórka organizacyjna - departament / gabinet / biuro

Proponowana komórka organizacyjna w ramach wybranego departamentu - wydział / stanowisko

Proponowany termin praktyki (proszę wpisać 1 z miesięcy – lipiec / sierpień / wrzesień)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu w celu realizacji procesu rekrutacji na praktykę studencką (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych kandydatów na praktyki w Urzędzie jest Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze ul. Podgórna 7, 65-057 Zielona Góra.
2. Dane będą przetwarzane do celów rekrutacji praktykantów.
3. Udostępnianie danych podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa nie jest przewidywane.
4. Podanie danych zawartych w zgłoszeniu jest dobrowolne, lecz ich niepodanie uniemożliwia udział w procesie rekrutacji.
5. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawiania.

.....
(data i czytelny podpis)

CZĘŚĆ II. WYPEŁNIA UCZELNIA:

Zaświadczam, że Pan/Pani:

(imię i nazwisko studenta)

jest studentem/ką: studiów stacjonarnych/niestacjonarnych (niepotrzebne skreślić): na
(rok studiów)

(nazwa uczelni)

na kierunku:

(nazwa kierunku)

(pieczęć uczelni)

(data i podpis osoby wypełniającej)