

DEKLARACJA
PLANOWANEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ
w roku akademickim
studenta Wydziału Nauk o Edukacji Uniwersytetu w Białymstoku

Imię i nazwisko studenta	
Rok, specjalność, tryb studiów	
Nr albumu	
Imię i nazwisko opiekuna praktyk z Uczelni	
Wymiar praktyki (w godz.) i termin odbycia praktyki	
Nazwa i adres korespondencyjny Organizatora praktyk	
E-mail Organizatora praktyk	

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- **uzyskałem/am wstępną zgodę Organizatora praktyki przyjęcia na praktykę,**
- **podczas odbywania praktyki posiadam/nie posiadam* ubezpieczenie od NNW.**

Białystok, dnia

.....

podpis studenta

** niepotrzebne skreślić*

Adnotacja Organizatora praktyk

Wyrażamy zgodę na realizację praktyki w
pieczęć i podpis Organizatora praktyk

Stanowisko, imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:

.....

Oświadczenie studenta realizującego praktykę zawodową

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 wyrażam zgodę na:

- 1) udostępnienie moich danych osobowych (imię, nazwisko, nr albumu, kierunek studiów, adres zamieszkania) organizatorowi praktyki zawodowej,
- 2) udostępnienie moich danych osobowych (imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer pesel, kierunek studiów, forma studiów, okres odbywania praktyki) podmiotowi ubezpieczającemu mnie w trakcie trwania 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 kształcenia w Uniwersytecie w Białymstoku.

Białystok, dnia

.....

podpis studenta