

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

Nazwisko i imię studenta	
Rok, specjalność, system studiów	
Nr albumu	
Wymiar praktyki (w godz.) i nazwisko imię opiekuna praktyk z Uczelni	
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