**Wojewódzki Inspektorat Ochrony Roślin**

**i Nasiennictwa w Bydgoszczy**

**Formularz Aplikacyjny**

**Staż Wolontariat Praktyka**

|  |
| --- |
| **Dane kontaktowe** |
| Imię i nazwisko | Telefon | E-mail |
| Data urodzenia | Adres zamieszkania |
| **Wykształcenie** |
| Wykształcenie | Kierunek studiów | Szkoła / Urząd pracy |
| **Preferencje** |
| 1. Termin
2. Miejsce odbycia praktyk / stażu / wolontariatu
 |
| **Oświadczenie** |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych - Kujawsko-Pomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa moich danych osobowych. Dane powyższe podaję dobrowolnie w celu zawarcia umowy o staż/praktykę lub porozumienia o świadczenie wolontariatu, ewentualnego odbycia stażu/praktyki/wolontariatu i uzyskania zaświadczenia o odbyciu stażu/praktyki/wolontariatu.Mam świadomość, że przysługuje mi prawo dostępu do tych danych, ich poprawiania oraz, że mam prawo w każdej chwili zgodę na przetwarzanie danych wycofać, jednakże nie będzie to miało wpływu na legalność przetwarzania danych przed wycofaniem zgody.

|  |
| --- |
| Data/podpis kandydata |

 |
| **Adnotacje WIORiN**  |
|  |

**Dodatkowe dane przy zawieraniu umowy o organizację praktyki studenckiej:**

1. Nazwa Uczelni ……………………………………………...………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………….

Adres Uczelni …………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

NIP Uczelni ………………………………………………………………………………………………….

Regon Uczelni …………………………………………………………………………………………………

1. Nazwisko, imię i stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy

………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………

1. Rok studiów …………………………………………………………………………………………………
2. Nazwa wydziału …………………………………………………………………………………………………..

……………………………….

 podpis kandydata/kandydatki