**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