**ZGŁOSZENIE NA PRAKTYKĘ STUDENCKĄ**

**pkt 1-4 zgłoszenia wypełnia student** (literami drukowanymi lub na komputerze)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. DANE STUDENTA** | | |
| Imię i nazwisko: ……………………………………….……………………………………………………..…......………………..............……. | | |
| Obywatelstwo: ……………………………….……..……………………………………………………………………..………...……….….…..  Seria i nr dowodu osobistego: ……………………………………………...……………………………………………………..……......…  PESEL: ………………………………………………………………………………………………..………………..…………………..……...….. | | |
| Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………….………….………………………..……...….……  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….….…  Adres do korespondencji: ………………………...………………………………………..…….………………………………..…...….…….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….….… | | |
| Kontakt:  tel. ………………………………………………………………………………………………………..…..…………………………..……….....……  e-mail …………..………………………………………………………………………………………..……..………………....……………….…… | | |
| **2. PREFERENCJE STUDENTA** | | |
| 2.1. Miejsce praktyki studenckiej (nazwa komórki organizacyjnej Ministerstwa Sportu i Turystyki, zwanego dalej „Ministerstwem”): | | |
| 2.2. Uzasadnienie wyboru miejsca praktyki studenckiej i główne cele praktyki studenckiej: | | |
| 2.3. Proponowany okres odbywania praktyki studenckiej:  **UWAGA:** Zgłoszenie należy przesłać/złożyć co najmniej 30 dni kalendarzowych przed wnioskowanym terminem rozpoczęcia praktyki studenckiej (liczy się data przesłania dokumentów pocztą elektroniczną, złożenia dokumentów do Ministerstwa lub w przypadku składania dokumentacji drogą pocztową – data stempla pocztowego).  od dnia ……………………….………...……..……………. do dnia ……………………….……………..…..………….,  od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Ministerstwa, tj. od godz. 8:15 do godz. 16:15. | | |
| 2.4. Uwagi i oczekiwania studenta odnośnie praktyki studenckiej w Ministerstwie: | | |
| **3. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O STUDENCIE** | | |
| **3.1. Wykształcenie:** | | |
| Uczelnia/Szkoła: | | |
| Wydział: | | |
| Kierunek studiów/specjalizacja: | | |
| Rok studiów: | | |
| Temat przygotowywanej pracy magisterskiej/dyplomowej, nazwisko opiekuna, przewidywana data egzaminu magisterskiego/dyplomowego: | | |
| **3.2. Znajomość języków obcych** *(należy zaznaczyć język oraz stopień znajomości)* | | |
| Język | Stopień znajomości | |
| * angielski * niemiecki * francuski * inny (jaki?)   ............................ | * średnio zaawansowany  zaawansowany  biegła znajomość * średnio zaawansowany  zaawansowany  biegła znajomość * średnio zaawansowany  zaawansowany  biegła znajomość * średnio zaawansowany  zaawansowany  biegła znajomość | |
| **3.3. Umiejętność obsługi komputera** *(należy wymienić programy)* | | |
|  | | |
| **3.4. Inne umiejętności:** | | |
|  | | |
| **3.5. Doświadczenie zawodowe lub odbyte praktyki:** | | |
|  | | |
| **4. W celu wykorzystania danych zawartych w zgłoszeniu prosimy o podpisanie poniższego oświadczenia:**  Na podstawie art. 7 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) 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](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L 119 z 04.05.2016, str 1 oraz 127 z 23.05.2018, str. 2), oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ministerstwo Sportu i Turystyki z siedzibą w Warszawie, przy  ul. Senatorskiej 14, moich danych osobowych, zawartych w zgłoszeniu w celu odbycia praktyki w Ministerstwie Sportu i Turystyki. Niniejsza zgoda jest wyrażona dobrowolnie. Jest mi wiadomo, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. | | |
| ……………………………………………..  *(data)* | | ……………………………………………..  *(czytelny podpis)* |

**Informacje dodatkowe:**

* Praktyki studenckie w Ministerstwie są nieodpłatne.
* Ministerstwo nie pokrywa kosztów przejazdu, ubezpieczenia oraz nie zapewnia i nie pokrywa kosztów zakwaterowania studenta.
* Warunkiem niezbędnym do przystąpienia do praktyki studenckiej jest posiadanie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas odbywania praktyki.

**Studenci wnioskujący o odbycie praktyki studenckiej w Ministerstwie zobowiązani są złożyć/przesłać następujące dokumenty:**

1. wypełniony formularz zgłoszenia na praktykę studencką;
2. skierowanie do odbycia praktyki studenckiej w Ministerstwie ze szkoły wyższej;
3. szczegółowy program praktyki studenckiej, zaakceptowany przez uprawniony organ szkoły wyższej (precyzyjnie określone oczekiwania względem Ministerstwa);
4. CV.

**Dokumenty należy złożyć lub przesłać:**

***UWAGA:*** *Dokumenty należy przesłać/złożyć co najmniej 30 dni kalendarzowych przed przewidywanym terminem rozpoczęcia praktyki studenckiej (liczy się data przesłania dokumentów pocztą elektroniczną, złożenia dokumentów do Ministerstwa lub w przypadku składania dokumentacji drogą pocztową – data stempla pocztowego)*.

* osobiście lub drogą pocztową na adres:

Ministerstwo Sportu i Turystyki

Biuro Dyrektora Generalnego

ul. Senatorska 14

00-082 Warszawa

**(z dopiskiem na kopercie: „Praktyka studencka”)**,

* elektronicznie – w formie skanu na adres: [praktyki@msit.gov.pl](mailto:praktyki@msit.gov.pl).

**pkt 5 zgłoszenia wypełnia kierownik komórki organizacyjnej wpisanej w pkt 2.1.**

|  |  |
| --- | --- |
| **5. OPINIA KIEROWNIKA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ PRZYJMUJĄCEJ STUDENTA** | |
| Imię i nazwisko studenta: …………………….…………………………………………………...……………….................................………. | |
| Proponowany okres odbywania praktyki studenckiej:  od dnia ……………………….……………..…………..… do dnia ……………………….……………..…………..… | |
| 5.1. Planowane czynności wykonywane przez studenta w ramach praktyki studenckiej oraz imię, nazwisko  i stanowisko opiekuna merytorycznego studenta: | |
| 1. ………………………………………………………………………………………………….……………..……………………….………. 2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………....……. 3. ………………………………………………………………………………………………………………………………….………...……. 4. ……….………………………………………………………………………………………………………………………………..…….…. | |
| Opiekun merytoryczny studenta:    ………………………………………….………………………………………….………………….…………………………………………….………  *(imię i nazwisko, stanowisko, tel. służbowy)* | |
| 5.2. Uwagi: | |
|  | |
| przyjęcie studenta na praktykę studencką  opiniuję pozytywnie\*/ opiniuję negatywnie\*  *(\*niepotrzebne skreślić)* | |
| …………………………………..…………  *(data)* | …………………………………….……………………………  *(podpis i pieczątka kierownika komórki organizacyjnej*) |
|  |  |
| **6. DECYZJA DYREKTORA GENERALENGO MINISTERSTWA LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ** | |
| **wyrażam zgodę\*/ nie wyrażam zgody\***  *(\* niepotrzebne skreślić)*  **na przyjęcie studenta na praktykę studencką do Ministerstwa** | |
| ……………………….………………………  *(data)* | …………………………………………………………  *(podpis i pieczątka Dyrektora Generalnego*  *lub osoby upoważnionej)* |