****

**FORMULARZ APLIKACYJNY NA PRAKTYKĘ**

*Formularz wypełnia osoba zainteresowana (literami drukowanymi/na komputerze)*

|  |
| --- |
| **Dane teleadresowe** |
| Imię i nazwisko |  |
| Obywatelstwo |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **Dane szkoły/uczelni** |
| Nazwa szkoły/uczelni |  |
| Wydział |  |
| Kierunek/zawód |  |
| Rok nauki |  |
| **Znajomość języków obcych** |
| Język |  |
| Poziom znajomości |  |
| Język |  |
| Poziom znajomości |  |
| **Miejsce** (komórka organizacyjna Ministerstwa maksymalnie 2) |
|  |
|  |
| **Proponowany termin** (miesiąc) **i wymiar praktyk** (liczba godzin łącznie i tygodniowo) |
|  |
| **Uwagi i oczekiwania odnośnie praktyki** (cel praktyki/praktyka obowiązkowa/praktyka dobrowolna) |
|  |

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), oświadczam, że:

wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ministra Infrastruktury, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Chałubińskiego 4/6, moich danych osobowych w celu rekrutacji na praktyki w Ministerstwie Infrastruktury.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o prawie wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w powyższym zakresie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

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

 *data, podpis kandydatki/kandydata*