……..…………………………….. Kraków, dnia …………………... r.

imię i nazwisko

…………………………………….

numer telefonu i adres e-mail

Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie

Wydział Hodowli i Biologii Zwierząt

Studia podyplomowe “ Opiekun zwierząt w ogrodach zoologicznych”

…………………………………….

adres zamieszkania

**DO:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# PODANIE O PRAKTYKĘ

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki specjalistycznej w Państwa firmie w okresie od . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . r. do . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ….r. w wymiarze . . . . . . . godzin.

Mam nadzieję, że posiadane wykształcenie, entuzjazm i zainteresowania pozwolą mi sumiennie wykonywać powierzone obowiązki.

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie podania.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(podpis słuchacza)

Zgoda Przedstawiciela Zakładu

**Osoby odbywające praktykę - zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych zawartych w podaniu o przyjęcie na praktykę przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazwa Zakładu)

w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1).

Data Podpis słuchacza