|  |  |
| --- | --- |
| **ANKIETA** | |
| 1. Numer albumu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..…. | |
| 1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………….……………….………. | |
| 1. Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………………………..……………………………. | |
| 1. Adres e-mailowy: …………………………………………………………………………………………………………………………….….………. | |
| 1. Kierunek **PRAWO** | 1. System: □ stacjonarny □ niestacjonarny |
| 1. Kierunek **ADMINISTRACJA** | 1. System: □ stacjonarny □ niestacjonarny |
| 1. Praktyka: □ administracyjna □ karnistyczna □ cywilistyczna | |
| 1. Nazwa preferowanego Zakładu Pracy: ……………………………………………………………………   ……………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| 1. Termin odbycia praktyk w wymiarze 160 godzin: …………………………………………………….   ………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………….   ……………………………………………………………………………………………………………………………….. | |

**Czy jesteś ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków?** TAK\*NIE

\*Student zobowiązany jest do dostarczenia kserokopii polisy

Proszę o umożliwienie mi odbycia praktyki zawodowej. W razie otrzymania skierowania na praktykę zobowiązuję się do jej odbycia w Zakładzie Pracy i terminie według harmonogramu przedstawionego przez Dziekanat, jak również do przestrzegania dyscypliny praktyk.

**Oświadczam, że zapoznałam/-em się z regulaminem i dyscypliną praktyk** przedstawionymi przezpracowników Dziekanatu.

**Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y** o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, jednak bez ich podania nie można dokonać zgłoszenia na praktyki zawodowe.

**Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/-y tego, że niezaliczenie praktyk spowoduje niezaliczenie okresu studiów.**

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

Data i czytelny podpis

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a), ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uczelnię Łazarskiego z siedzibą w Warszawie (02-662), ul. Świeradowska 43 moich danych osobowych(\*\*), zamieszczonych w Ankiecie w celu organizacji, skierowania i odbycia praktyki zawodowej.

□ TAK

□ NIE

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a), ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uczelnię Łazarskiego z siedzibą w Warszawie (02-662), ul. Świeradowska 43 danych osobowych(\*\*), zamieszczonych w moim CV w celu przekazania go potencjalnym pracodawcom lub podmiotom z nimi współpracującymi, w związku z organizacją, skierowaniem i odbyciem praktyki zawodowej.

□ TAK

□ NIE

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a), ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uczelnię Łazarskiego z siedzibą w Warszawie (02-662), ul. Świeradowska 43 moich danych osobowych(\*\* ), zamieszczonych w Ankiecie w celach marketingowych, w celach związanych z przekazywaniem ofert pracy, praktyk, staży, informacji o warsztatach, szkoleniach i targach.

□ TAK

□ NIE

………………………………………..

Data i czytelny podpis

\*\* Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 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- RODO, Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uczelnia Łazarskiego z siedzibą w Warszawie, ul. Świeradowskiej

43, 02-662 Warszawa.

1. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem - [iod@lazarski.edu.pl.](mailto:iod@lazarski.edu.pl)
2. Pani/Pana dane osobowe zamieszczone w Ankiecie przetwarzane przez Dziekanat w celu:
   1. wykonania czynności zgodnie z udzielonymi przez Panią/Pana zgodami oraz w celu organizacji, skierowania i odbycia studenckiej praktyk zawodowej - na podstawie art. 6 ust.1 lit a RODO,
   2. wykonania przez Administratora prawnie ciążących na nim obowiązków zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c)

RODO w zakresie, w jakim przewidują to przepisy szczególne,

* 1. realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora w szczególności: marketingu produktów własnych, prowadzenia akcji marketingowych przesyłania informacji o działalności Administratora, dochodzenia roszczeń – na podstawie (art. 6 ust. 1 lit. f RODO),

1. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, upoważnionym pracownikom i podmiotom, którym Administrator powierzył lub zlecił ich przetwarzanie.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów lub do momentu odwołania zgody, w przypadku jej udzielenia.
3. Pani/Pana osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym odwołanie zgody nie wpływa to na wcześniejszą zgodność z prawem przetwarzania danych.
5. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane. Niepodanie danych może skutkować niemożliwością realizacji tych celów.