# ZGŁOSZENIE

## na praktykę studencką/praktykę absolwencką/wolontariat\*

***pkt 1 - 3 zgłoszenia wypełnia osoba zainteresowana*** *(literami drukowanymi / na komputerze)*

|  |
| --- |
| **1. DANE** |
| Imię i nazwisko: ………………………………………………………………….. |
| Data urodzenia: ………………………..……… |
| Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………….. |
| tel. .................................................................................. e-mail .......................................................... |
| **2. PREFERENCJE** |
| 2.1. Miejsce (komórka organizacyjna NIW-CRSO): ……………………………………………….. |
| 2.2. Uzasadnienie wyboru i główne cele praktyki studenckiej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu\*: |
| 2.3. Proponowany okres odbywania praktyki studenckiej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu\*:  od dnia …………………………… do dnia…………….......…………….., |
| 2.4. Uwagi i oczekiwania odnośnie praktyki studenckiej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu\*: |

**\* niepotrzebne skreślić**

**Załączniki:**CV, skierowanie do odbycia praktyki studenckiej w NIW-CRSO ze szkoły wyższej oraz szczegółowy program praktyki studenckiej, zaakceptowany przez uprawniony organ szkoły wyższej (dot. praktyki studenckiej),

**Informacje dodatkowe:**

* **Osoba odbywająca praktykę studencką lub praktykę absolwencką musi posiadać ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na okres odbywania praktyki.** W przypadku praktyki absolwenckiej dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w okresie odbywania praktyki absolwenckiej w NIW-CRSO, stanowi załącznik do umowy.
* NIW-CRSO nie pokrywa kosztów przejazdu, ubezpieczenia oraz nie zapewnia i nie pokrywa kosztów zakwaterowania studenta/absolwenta/wolontariusza.

**3. W celu wykorzystania danych zawartych w zgłoszeniu do celów rekrutacyjnych, prosimy o własnoręczne podpisanie poniższego oświadczenia:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do rozpatrzenia zgłoszenia na praktykę studencką/absolwencką/wolontariat, w związku z art. 6 ust. 1 lit) a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

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

**(data) (czytelny podpis)**

Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu i dołączonych do niego dokumentach jest Dyrektor Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego, al. Jana Pawła II 12, 00-124 Warszawa. Wszelkie informacje odnośnie przetwarzania danych osobowych możliwe są do uzyskania poprzez kontakt na adres [kontakt@niw.gov.pl](mailto:kontakt@niw.gov.pl). Dane osobowe są przetwarzane w celu rozpatrzenia zgłoszenia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit) a i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) i nie są przekazywane innym odbiorcom, organizacji międzynarodowej czy do państw trzecich. Okres przechowywania danych osobowych reguluje instrukcja kancelaryjna NIW ustalana zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1984 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r., poz. 217 tekst jednolity). Dane osobowe można sprostować, usunąć, ograniczyć przetwarzanie, przenieść, wnieść sprzeciw, w uprawnionym przypadku. Wnioskodawca ma prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, wynika z przepisów, ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości rozpatrzenia zgłoszenia. Na podstawie danych osobowych nie są podejmowane zautomatyzowane decyzje, w tym nie stosuje się profilowania.