*Załącznik Nr 1 do Zarządzenie Nr 10/2021  
Rzecznika Praw Obywatelskich*

*z dnia 17 maja 2021 r.*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY O ZORGANIZOWANIE:**

**□ PRAKTYKI ZAWODOWEJ  
 □ PRAKTYKI ABSOLWENCKIEJ  
 □ STAŻU**

**□ ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**właściwe zaznaczyć

Niniejsza informacja jest częścią Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych, przyjętej przez Rzecznika Praw Obywatelskich (RPO) i przekazywana jest zgodnie z postanowieniami art. 13. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), dalej RODO.

Zgłaszając chęć odbycia praktyki/stażu/zajęć praktycznych w Biurze RPO przekazuje Pan/Pani swoje dane osobowe. Ich podanie jest dobrowolne, ale konieczne dla przeprowadzenia rekrutacji (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), a następnie zawarcia umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), organizacji zajęć, wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na RPO (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz w celu realizacji uzasadnionych interesów RPO, tj. ochrona osób i mienia, w tym z wykorzystaniem monitoringu wizyjnego oraz ustalenie, obrona lub ewentualne dochodzenie roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f RODO). Jeżeli wskutek współpracy pozyskamy Pana/Pani dane osobowe szczególnych kategorii, np. dotyczące stanu zdrowia, to przetwarzane będą one na postawie art. 9 ust. 2 lit b RODO. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości zawarcia umowy i odbycia praktyki/ stażu/ zajęć praktycznych w Biurze RPO. Decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

**Administratorem tych danych stanie się RPO z siedzibą przy Al. Solidarności 77 w Warszawie.** Dane przechowywane będą w oparciu o zasady obowiązujące Biuro RPO, wynikające z przepisów prawa, nie dłużej niż jest to niezbędne w określonych celach. O ile to niezbędne, w ograniczonym zakresie dostęp do danych mogą mieć podmioty, z którymi współpracuje RPO, wyłącznie jednak na podstawie udokumentowanego polecenia i ustalonych zasad, np. pracownikom i współpracownikom RPO, podmiotom obsługującym systemy teleinformatyczne, świadczącym działalność pocztową, a także umocowanym podmiotom na podstawie przepisów prawa. Nie przekazujemy Pana/Pani danych poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego z zastrzeżeniem ponadnarodowego charakteru przepływu danych w ramach świadczenia na rzecz RPO usług przez Microsoft. W tych wyjątkowych sytuacjach przekazywanie danych odbywać się może na podstawie zatwierdzonych przez Komisję Europejską instrumentów prawnych oraz wdrożonych przez RPO zabezpieczeń dodatkowych.

Posiada Pan/Pani prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie swoich danych, a także może Pan/Pani zwrócić się o dostęp do treści swoich danych, ich sprostowanie, usunięcie lub ograniczenie przetwarzania oraz złożenie sprzeciwu na zasadach określonych w RODO. W tym celu należy skontaktować się z Biurem RPO na adres: [praktyki@brpo.gov.pl](mailto:praktyki@brpo.gov.pl). Jeżeli uważa Pan/Pani, że dane osobowe przetwarzane są przez RPO nieprawidłowo, ma Panu/Pani prawo złożenia skargi do organu nadzorczego (Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), a także skorzystania ze środków ochrony prawnej przed właściwym sądem.

W Biurze RPO wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się listownie na adres Biura RPO, lub elektronicznie na adres: [inspektorochronydanych@brpo.gov.pl](mailto:inspektorochronydanych@brpo.gov.pl).

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DANE KANDYDATA: | |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  |
| DATA URODZENIA: |  |
| WSKAZANE DANE KONTAKTOWE (telefon i/lub adres e-mail): |  |
| NAZWA SZKOŁY / UCZELNI / INSTYTUTU  (w trakcie lub ukończone) |  |
| KIERUNEK/SPECJALIZACJA |  |
| ROK NAUKI/ROK UKOŃCZENIA |  |
| ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH: |  |
| 1. PREFERENCJE KANDYDATA: | |
| JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA BRPO: |  |
| TERMIN PRAKTYKI/STAŻU/ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH: |  |
| DNI ODBYWANIA PRAKTYKI/STAŻU/ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH:  (od poniedziałku do piątku): |  |
| TYGODNIOWA LICZBA GODZIN PRAKTYKI/STAŻU/ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH: |  |
| ŁĄCZNA LICZBA GODZIN PRAKTYKI/STAŻU/ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH: |  |
| UWAGI: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. OPINIA KIERUJĄCEGO JEDNOSTKĄ ORGANIZACYJNĄ BIURA, W KTÓREJ PLANOWANA JEST PRAKTYKA / STAŻ/ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH. | |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  **□ WYRAŻAM POZYTYWNĄ OPINIĘ □ WYRAŻAM NEGATYWNĄ OPINIĘ** | |
| INFORMACJE UZUPEŁNIAJACE:  (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU WYRAŻENIA POZYTYWNEJ OPINII) | |
| IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA: |  |
| PLANOWANE CZYNNOŚCI: |  |
| UWAGI: |  |

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

data i podpis kierującego jednostką organizacyjną