

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY O ZORGANIZOWANIE:

- PRAKTYKI ZAWODOWEJ**
- PRAKTYKI ABSOLWENCKIEJ**
- STAŻU**
- ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH**

właściwie zaznaczyć

Niniejsza informacja jest częścią Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych, przyjętą 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.2016.119.1), 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 organizacji zajęć i wymaga Pana/Pani wyrażonej zgody. Administratorem tych danych będzie RPO z siedzibą przy Al. Solidarności 77 w Warszawie. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby organizacji praktyki/stażu/zajęć praktycznych i przechowywane będą przez okres 2 lat, zgodnie z przyjętym w Biurze RPO Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt (JRWA). Dane przetwarzane są na podstawie 6 ust. 1 lit. a – c RODO. Posiada Pan/Pani prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie swoich danych, a także może Pan/Pani zwrócić się o informację na temat swoich danych osobowych, w tym o dostęp do nich, o sprostowanie, usunięcie lub ograniczenie przetwarzania. W tym celu należy skontaktować się z Biurem RPO na adres: biurorzecznika@brpo.gov.pl. Jeżeli uważa Pan/Pani, że dane osobowe przetwarzane są przez RPO nieprawidłowo, ma Panu/Pani prawo złożenia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), a także skorzystania ze środków ochrony prawnej przed właściwym sądem. Dane nie będą przekazywane do innych podmiotów, za wyjątkiem tych, z którymi RPO współpracuje, np. obsługującym systemy teleinformatyczne lub prowadzącym działalność pocztową, wyłącznie jednak i w oparciu o stosowne umowy. Nie będą też przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych, ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania. W Biurze RPO wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych. Dane kontaktowe: inspektorochronydanych@brpo.gov.pl.

1. DANE KANDYDATA:	
IMIĘ I NAZWISKO:	
DATA I MIEJSCE URODZENIA:	
OBYWATELSTWO:	
SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO:	
PESEL:	
ADRES ZAMIESZKANIA I KORESPONDENCJI:	
TELEFON:	
E-MAIL:	
NAZWA SZKOŁY / UCZELNI / INSTYTUTU (w trakcie lub ukończone)	
KIERUNEK/SPECJALIZACJA	
ROK NAUKI/ROK UKOŃCZENIA	
ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH:	
2. 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:	

* wyrażam zgodę * nie wyrażam zgody

na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji organizacji i odbycia praktyki / stażu / zajęć praktycznych w Biurze RPO.

data

czytelny podpis

3. OPINIA KIERUJĄCEGO JEDNOSTKĄ ORGANIZACYJNĄ BIURA, W KTÓREJ PLANOWANA JEST PRAKTYKA / STAŻ/ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH.	
<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p><input type="checkbox"/> WYRAŻAM POZYTYWNAŃ OPINIĘ <input type="checkbox"/> WYRAŻAM NEGATYWNAŃ OPINIĘ</p>	
INFORMACJE UZUPEŁNIAJACE: (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU WYRAŻENIA POZYTYWNEJ OPINII)	
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA:	
PLANOWANE CZYNNOŚCI:	
UWAGI:	

data i podpis kierującego jednostką organizacyjną