**W N I O S E K
w sprawie praktyki**

**Kierunek: PRAWO WŁASNOŚCI INTELEKTUALNEJ I NOWYCH MEDIÓW**

Imię i nazwisko

............................................................................. Rok studiów ................................................................

Adres ........................................................................................................................................................

Numer indeksu……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Uwaga!**

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z zasadami odbywania praktyk dla kierunku Prawo własności intelektualnej i nowych mediów.

**Należy podać pełną nazwę instytucji. Adresy winny zawierać pełne dane, wraz z kodem pocztowym.**

**A. Proszę o skierowanie na praktykę:**

**Pierwszy miesiąc praktyki**

w................................................................................................................................................................ ..................................................................................... w terminie od...................... do ..........................

**Drugi miesiąc praktyki**

w................................................................................................................................................................ ..................................................................................... w terminie od...................... do ..........................

**Trzeci miesiąc praktyki**

w................................................................................................................................................................ ..................................................................................... w terminie od...................... do ..........................

**Czwarty miesiąc praktyki**

w................................................................................................................................................................ ..................................................................................... w terminie od...................... do ..........................

**Piąty miesiąc praktyki**

w................................................................................................................................................................ ..................................................................................... w terminie od...................... do ..........................

**Szósty miesiąc praktyki**

w................................................................................................................................................................ ..................................................................................... w terminie od...................... do ..........................

1. **Proszę o zaliczenie zatrudnienia**

w\*......................................................................................................................................................... …..
w okresie od ..........................do .........................na poczet …………….. miesiąca praktyki.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………..  | ……………………………….  |
| data  | podpis  |

**Oświadczenie studenta dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

Zgodnie z art. 7 ust. 1 i 2 w związku z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

* 1. Administratorem danych jest Rektor Uniwersytetu Jagiellońskiegoz siedzibą w Krakowie, przy ul. Gołębiej 24 , zwany dalej „Administratorem danych”;
	2. Dane będą przetwarzane w celu skierowania na studencką praktykę zawodową;
	3. Podstawą przetwarzania osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) RODO*;*
	4. Administrator przewiduje możliwość powierzenia przetwarzania danych innemu podmiotowi:

- w zakresie zawarcia porozumienia w sprawie organizacji praktyk studenckich – podmiotowi odpowiedzialnemu za realizację praktyk.

1. Podanie danych jest dobrowolne; brak podania danych osobowych będzie negatywną przesłanką konieczną do skierowania studenta na praktykę do określonego podmiotu;
2. Posiada Pani/Pan prawo do:
* żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
* *wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją*,
* *cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem*
* wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
1. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r. poz. 217, z późn. zm.);
3. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych na Uniwersytecie Jagiellońskim: Inspektor ochrony danych, Uniwersytet Jagielloński w Krakowie, ul. Gołębia 24, adres e-mail: iod@uj.edu.pl.

Data ………………………………. Podpis ………………………….

**Decyzja Pełnomocnika ds. Praktyk …………………………………………………………………………………………………**

 …………………………………………

data i podpis

 Objaśnienia:

\*należy dołączyć dokumenty potwierdzające okres zatrudnienia wraz z zakresem obowiązków