

**Formularz zgłoszeniowy
dla osób ubiegających się o praktyki studenckie / absolwenckie
lub wykonywanie wolontariatu¹
w Centrum Projektów Europejskich**

1. Dane praktykanta / wolontariusza¹
Imię i nazwisko:
Data urodzenia:
Adres zamieszkania:
Numer telefonu kontaktowego:
Adres e-mail:
Seria i nr dowodu osobistego <i>(proszę wypełnić w przypadku praktyki absolwenckiej lub wolontariatu):</i>
PESEL <i>(proszę wypełnić w przypadku praktyki absolwenckiej lub wolontariatu):</i>
2. Profil praktykanta / wolontariusza¹:
1) Wykształcenie
Nazwa szkoły:
Wydział:
Kierunek studiów:
Rok studiów:
2) Znajomość języków obcych <i>(w mowie i piśmie w skali 1 do 5)</i> (1- podstawowa, 2- umożliwiająca komunikację; 3- dobra 4- bardzo dobra, 5- biegła) Język angielski: Język rosyjski: Język niemiecki: Inny (jaki?):

3) Umiejętność obsługi programów komputerowych (<i>należy wymienić programy</i>):
4) Doświadczenie zawodowe lub odbyte praktyki:
3. Preferencje praktykanta/wolontariusza¹:
1) Nazwa komórki organizacyjnej preferowanej do realizacji praktyk/wolontariatu ¹ :
2) Uzasadnienie wyboru komórki organizacyjnej preferowanej do realizacji praktyk/wolontariatu ¹ :
3) Termin i wymiar praktyk/wolontariatu ¹ , ewentualnie deklaracja o dowolnym terminie: od dniado dnia w godzinach oddo (<i>godziny pracy Centrum 8.15-16.15</i>)
4) Uwagi i oczekiwania praktykanta/wolontariusza ¹ :

Mając na uwadze przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych oraz Ustawy o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Projektów Europejskich z siedzibą w Warszawie 02-672, przy ul. Domaniewskiej 39A, w zakresie objętym przekazanym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym dla celów przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego na praktyki studenckie / absolwenckie lub wykonywanie wolontariatu.

Powyższa zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych dla celów sporządzenia umowy o praktyki studenckie / absolwenckie lub wykonywanie wolontariatu, w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji.

Ponadto przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Udzielona zgoda może być wycofana w każdym czasie, w takiej samej formie jak jej wyrażenie, przy czym dotychczasowe przetwarzanie danych na podstawie zgody jest w pełni legalne.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Centrum Projektów Europejskich email: iod@cpe.gov.pl
3. Podane dane osobowe będą przechowywane dla celów rekrutacyjnych oraz do realizacji praktyk studenckich / absolwenckich lub wykonywania wolontariatu a następnie zniszczone.
4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści podanych przeze mnie danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konieczne do przeprowadzenia procesu rekrutacji przed podjęciem zatrudnienia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Dokumenty należy złożyć osobiście lub przesłać pocztą na adres:

Centrum Projektów Europejskich

Ul. Domaniewska 39A

02-672 Warszawa

(z adnotacją na kopercie *Praktyka studencka / praktyka absolwencka / wolontariat*)

4. Akceptacja kierownika komórki organizacyjnej przyjęcia kandydata na praktykę/wolontariat^{i*}

Akceptuję / nie akceptuję

.....

*Data i podpis
kierownika komórki organizacyjnej*

Planowane zadania do wykonania przez praktykanta/wolontariusza¹:

1.

2.

Termin odbywania praktyki/wolontariatu¹:

Opiekun praktyki/wolontariatu¹
(*należy wpisać imię i nazwisko, stanowisko pracownika*).....

Uwagi:.....

5. Akceptacja Zastępcy Dyrektora dotycząca przyjęcia kandydata na praktykę/wolontariat¹

Akceptuję / nie akceptuję

.....

Data i podpis Zastępcy Dyrektora

6. Decyzja Dyrektora Centrum

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

.....

Data podpis Dyrektora

ⁱ Niepotrzebne skreślić

* pkt 4 formularza zgłoszeniowego wypełnia kierownik komórki organizacyjnej Centrum, w której będzie odbywać się praktyka/wolontariat