



Uniwersytet w Białymstoku  
Wydział Matematyki

ul. Ciołkowskiego 1M, 15-245 Białystok, tel. (085) 738 82 84, fax. (085) 738 83 13, e-mail office@math.uwb.edu.pl

Załącznik nr 2 do Regulaminu studenckich praktyk zawodowych  
na Wydziale Matematyki UwB

Białystok, dnia .....

**DEKLARACJA PLANOWANEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**  
**w roku akademickim 2022 / 2023**  
**organizowanej przez Wydział Matematyki Uniwersytetu w Białymstoku**

Imiona i nazwisko studenta	
Nr albumu	
Kierunek i rok studiów	
Tryb studiów	
Termin odbywania praktyk	od ..... - do .....
Nazwa organizatora praktyki	
Adres organizatora praktyki	

Ja niżej podpisany(-na) oświadczam, że:

- uzyskałem(-am) wstępną zgodę organizatora praktyki przyjęcia na praktykę,
- podczas odbywania praktyki posiadam/nie posiadam ubezpieczenie od NNW,
- zapoznałem się z treścią umowy zawartej z organizatorem praktyki i zobowiązuję się do przestrzegania jej postanowień.

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) udostępniane są moje dane osobowe (imię, nazwisko, nr albumu, kierunek studiów) organizatorowi praktyki zawodowej,
- 2) udostępniane są moje dane osobowe (imię, nazwisko, numer pesel, kierunek studiów, forma studiów, okres odbywania praktyki) podmiotowi ubezpieczającemu mnie w trakcie odbywania praktyki zawodowej oraz innym podmiotom uczestniczącym w procesie ubezpieczenia studentów na podstawie zawartych umów z Uniwersytetem w Białymstoku.

Przyjmuję do wiadomości, że jest to niezbędne do realizacji obowiązkowych praktyk zawodowych jako części procesu dydaktycznego wynikającego z programu studiów w Uniwersytecie

w

Białymstoku.