Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 83

Rektora Uniwersytetu w Białymstoku
z dnia 6 grudnia 2024 r.

Białystok, dn. ………………………………….

**DEKLARACJA PLANOWANEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**w roku akademickim 20…. / 20….**

**organizowanej przez Wydział ……………………….……………..
Uniwersytetu w Białymstoku**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko studenta |  |
| Nr albumu |  |
| Kierunek i rok studiów |  |
| Forma studiów |  |
| Termin odbywania praktyki | 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[[1]](#footnote-1) ubezpieczenie od NNW,
* zapoznałem(-am) się z treścią umowy zawartej z organizatorem praktyki
i zobowiązuję się do przestrzegania jej postanowień.

**Ja niżej podpisany (-na) jestem świadomy (-ma), 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 trwania 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 kształcenia w Uniwersytecie w Białymstoku.

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej RODO stanowiącą Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 83 Rektora Uniwersytetu w Białymstoku z dnia 6 grudnia 2024 r. w sprawie praktyk zawodowych realizowanych od roku akademickiego 2024/2025.

…….………………………………………

 podpis studenta

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)