Załącznik Nr 1

pieczęć wydziału

 …………………………………..…………

 miejscowość i data

**SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ**

Wydział …………………………………………………………………………………………………………………………………. Uniwersytetu Wrocławskiego

Kieruje Pana/Panią ……………………………………….……………………………………………………………………..

studenta/studentkę kierunku ……………………………………..……………………………………………………….

na praktykę do …………………………………………….………………………………………………………………………

w terminie …………………………………………………………………………………………………………………………….

Student/ka okazał/a w Uczelni dokumenty świadczące o ubezpieczeniu od nieszczęśliwych wypadków i od odpowiedzialności cywilnej podczas odbywania praktyki zawodowej.

 ………………………………………………… dziekan lub osoba upoważniona

Załącznik Nr 2

 **DEKLARACJA**

Student/ka ……………………………………………………………….……………………………………………………….

Wydział ………………………………………………………………..……………………………………………………………….

Kierunek/specjalność ……………………………………………..…………………………………………………………….

Rok studiów ……………………………………………………………..……………………………………………………………

Nazwa zakłady pracy, w którym student odbywa praktyki …………………………………..……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Termin praktyki ……………………………………………………….……………………………………………………………

Oświadczam, że zapoznałem/am się z niżej przedstawionymi warunkami praktyki
i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

1. Student/ka zobowiązuje się do ubezpieczenia się od następstw nieszczęśliwych wypadków (NW) i odpowiedzialności cywilnej (OC).
2. Student/ka zobowiązuje się do obycia praktyki zgodnie z programem, a ponadto:
	1. przestrzegania ustalonego przez Zakład Pracy porządku i dyscypliny,
	2. przestrzegania zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej,
	3. przestrzegania zasad zachowania tajemnicy służbowej i państwowej oraz ochrony poufności danych w zakresie określonym przez Zakład Pracy,
	4. przestrzegania zasad obywania praktyk określonych przez Uczelnię
	w zarządzeniu.
3. Praca na rzecz Zakładu Pracy ma charakter nieodpłatny i z tytułu jej wykonywania studentowi/studentce nie przysługują żadne roszczenia finansowe, zarówno
w stosunku do Zakładu Pracy jak i Uczelni.
4. Po zakończeniu praktyki zawodowej, student/ka sporządza sprawozdanie
z przebiegu praktyki zawodowej, które potwierdza zakładowy opiekun i osoba upoważniona z Uczelni.

………………………………………….

Data i podpis studenta/studentki

Załącznik Nr 3

…………………………………………………….

 pieczęć jednostki przyjmującej

 (miejscowość, data)

1. **ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Pan/i ……………………………………………………………………………………………………….……………………………

Student/ka Wydziału ………………………………………………………………….……….………………………………

kierunku studiów …………………………………………………………………………………………………………………

obył/a praktykę …………………………………………………………………………….…………………………………….

w .......................................................................................................................

(nazwa Zakładu Pracy)

zgodnie z ustalonym programem w terminie od ………………………..…… do …………..…….………

Krótka charakterystyka przebiegu praktyki …………………………………………….…..……………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

………………………………………………….

 Zakład Pracy

 podpis osoby upoważnionej

 ……………………………..

 pieczęć wydziału

 podpis opiekuna praktyk

Załącznik nr 4

**Informacja Uniwersytetu Wrocławskiego o przetwarzaniu danych osobowych dla osób z zakładów pracy/instytucji (osób reprezentujących, osób do kontaktu, opiekunów praktyk) zaangażowanych w realizację praktyk przewidzianych w programach studiów dla studentów Uczelni.**

Zgodnie z art. 13 oraz art. 14 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 (dalej „RODO”), proszę przyjąć do wiadomości, że:

1. Administratorem, zobowiązanym do zapewnienia, aby przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywało się zgodnie z przepisami jest Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław;
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@uwr.edu.pl
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Uniwersytet Wrocławski:

- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO*,* w powiązaniu z art. 11 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w celu wypełnienia obowiązków prawnych związanych z prowadzeniem kształcenia przez Uniwersytet Wrocławski, poprzez realizację przez studentów Uczelni praktyk zawodowych przewidzianych programem studiów;

1. (dotyczy jedynie osób do kontaktu i opiekunów praktyk) Kategorie danych, Państwa dotyczących, pozyskane przez Uniwersytet Wrocławski to służbowe dane kontaktowe;
2. Państwa dane mogą zostać udostępnione jedynie organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom, z którymi Uczelnia zawarła stosowne umowy powierzenia przetwarzania, a także studentom realizującym praktyki w Państwa Zakładzie Pracy/Instytucji.

Ponadto, proszę przyjąć do wiadomości, że:

1. Państwa dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji oraz ewaluacji praktyk zawodowych, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez obowiązujące przepisy kancelaryjno - archiwalne;
2. Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Uprawnienia te mogą być jednak ograniczone przez szczególny przepis prawa;
3. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
4. (nie dotyczy osób do kontaktu i opiekunów praktyk) Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji praktyk studenckich w Państwa Zakładzie Pracy/Instytucji;
5. (dotyczy jedynie osób do kontaktu i opiekunów praktyk) Źródłem, z którego Uniwersytet Wrocławski pozyskał Państwa dane osobowe jest Państwa Zakład Pracy/Instytucja;
6. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

**Zakład Pracy/Instytucja zobowiązuje się do przekazania powyższych informacji o przetwarzaniu danych osobowych wskazanym przez siebie osobom do kontaktu oraz wyznaczonym opiekunom praktyk.**