

Prezydent Miasta Łodzi

(za pośrednictwem Oddziału Rozwoju
Zasobów Ludzkich)

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA PRAKTYKI DO URZĘDU MIASTA ŁODZI

1. Dane dotyczące kandydata (wypełnia kandydat)

| | |
|---|--|
| I. Dane osobowe kandydata | |
| Imię i nazwisko | |
| Adres zamieszkania* | |
| Telefon | |
| e-mail* | |
| II. Wykształcenie | |
| Nazwa uczelni/szkoły | |
| Kierunek/profil | |
| Rok studiów* | |
| III. Proponowana przez kandydata komórka organizacyjna | |
| Departament | |
| Wydział | |
| Oddział | |
| IV. Proponowany termin praktyk | |
| | |

*wypełnienie tej pozycji jest dobrowolne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Łodzi moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z odbywaniem praktyk studenckich/uczniowskich, dla potrzeb niezbędnych dla ich realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.).

Jednocześnie potwierdzam otrzymanie informacji, że:

- administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Łodzi z siedzibą w Łodzi przy Piotrkowskiej 104, 90-926 Łódź, tel.: +48 (42) 638-44-44, fax: +48 (42) 272-60-01, e-mail: lckm@uml.lodz.pl / [Kontakt z UMŁ.](#)
- inspektorem ochrony danych w Urzędzie Miasta Łodzi jest Pani Agnieszka Kozłowska; tel. +48 (42) 638-59-50, e-mail: iod@uml.lodz.pl ;
- dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji i dokumentacji praktyk realizowanych na terenie urzędu na podstawie art. 6 ust 1 lit. a, b oraz art. 9 ust. 2 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych;
- dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania umowy/porozumienia oraz do czasu określonego w przepisach o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
- posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody przetwarzania danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

- mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy o ochronie danych osobowych;
- podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy/porozumienia. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zrealizowania praktyk studenckich/uczniowskich w Urzędzie Miasta Łodzi z przyczyn formalnych;
- dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....
data i podpis kandydata

2. Opinia kierownika komórki organizacyjnej UMŁ*

- Opiniuję pozytywnie przyjęcie ww. osoby na praktyki w proponowanym terminie
- Proponuję przyjęcie ww. osoby na praktyki w terminie

Jako opiekuna praktyk wyznaczam

| Imię i nazwisko | Stanowisko |
|-----------------|------------|
| | |

- Opiniuję negatywnie przyjęcie na praktyki ww. osoby

* W przypadku pozytywnej opinii Kierownika o przyjęciu na praktyki, komórka organizacyjna UMŁ zobowiązuje się do przeprowadzenia praktyk zgodnie z:

- ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz. 58 z późn. zm.)
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz.U. z 2017 r., poz. 1644)
- ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2017 r., poz.2198 z późn. zm.);
- Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz. U. Nr 244, poz. 1626 z późn. zm.),
- ustawą z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz.2183, z późn. zm.),
- ustawą z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich (Dz. U. z 2009 r. Nr 127, poz. 1052, z późn. zm.).

a także do:

- ustalenia, w porozumieniu z praktykantem podejmującym praktyki, obowiązującego czasu pracy
- powołania opiekuna praktyk
- zapewnienia odpowiedniego miejsca pracy
- nadzoru nad wykonywaniem przez praktykanta zadań wynikających z programu praktyk

.....
data, podpis i pieczęć Kierownika komórki organizacyjnej UMŁ

Po wypełnieniu formularz należy przekazać do Oddziału Rozwoju Zasobów Ludzkich (pok. 138a).

3. Decyzja w sprawie przyjęcia na praktyki

- Wyrażam zgodę
- Nie wyrażam zgody

.....
data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej