

Prezydent Miasta Łodzi
(za pośrednictwem Oddziału
Rozwoju Zasobów Ludzkich)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA STAŻ
DO URZĘDU MIASTA ŁODZI**

1. Dane dotyczące kandydata/kandydatki (wypełnia kandydat/kandydatka)

I. Dane osobowe	
Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres email	
II. Kwalifikacje	
Wykształcenie (podstawowe/średnie/wyższe)	
Kierunek/Profil	
Dodatkowe atuty	
III. Proponowana komórka organizacyjna	
Departament	
Wydział/Biuro	
Oddział	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Łodzi moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku ze zgłoszeniem na staż, dla potrzeb niezbędnych do realizacji i dokumentacji rekrutacji oraz przebiegu stażu, 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej RODO.

Data i podpis kandydata

Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Łodzi. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Macie Państwo prawo do dostępu i sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania danych, usunięcia danych, wniesienia sprzeciwu i cofnięcia wyrażonej zgody, na zasadach określonych w ogólnym rozporządzeniu. Klauzula informacyjna jest dostępna na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Łodzi ([link do strony internetowej](#)).

2. Opinia kierownika komórki organizacyjnej Urzędu Miasta Łodzi (w przypadku pozytywnej opinii kierownika komórki organizacyjnej w sprawie przyjęcia na staż, komórka organizacyjna Urzędu Miasta Łodzi zobowiązuje się do przeprowadzenia stażu zgodnie z treścią zawartego porozumienia).

☐ Opiniuję pozytywnie, na opiekuna stażysty/stażystki proponuję:

Imię i nazwisko	Stanowisko

☐ Opiniuję negatywnie

Uzasadnienie:

.....
.....

Data, podpis i pieczęć Kierownika komórki organizacyjnej Urzędu Miasta Łodzi

.....

Po wypełnieniu formularz należy przekazać do Oddziału Rozwoju Zasobów Ludzkich (pok. 159a).

Decyzja w sprawie przyjęcia na staż

- ☐ Wyrażam zgodę
☐ Nie wyrażam zgody

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej