

Białystok, dnia .....

**DEKLARACJA PLANOWANEJ STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**  
**w roku akademickim 20.... / 20....**  
**organizowanej przez Instytut Zarządzania**  
**Uniwersytetu w Białymstoku**

Imiona i nazwisko studenta	
Nr albumu	
Kierunek i rok studiów	
Tryb 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<sup>1</sup> 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 studiów wynikającego z programu w Uniwersytecie w Białymstoku.

.....  
*podpis studenta*

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.