# Podanie o przyjęcie na odpłatną praktykę absolwencką

[wpisz miejscowość i datę]

Dyrektor

[wpisz nazwę biura, w którym chcesz odbyć praktykę]

## Dane osoby, która składa podanie

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Obywatelstwo

Adres e-mail

Numer telefonu

Nazwa ukończonej uczelni lub szkoły

## Termin i miejsce praktyki

Termin 1 lipca – 30 września 2025 r.

Miejsce [wpisz nazwę biura]

## Uzasadnienie

[podpis osoby, która składa podanie]

Zgadzam się[[1]](#footnote-2) na przetwarzanie przez Prezydenta m.st. Warszawy moich danych osobowych z podania i załączników w celu rekrutacji na praktykę w Urzędzie m.st. Warszawy.

Wiem, że mogę wycofać zgodę w każdym czasie i wysłać informację o tym na adres e-mail: iod@um.warszawa.pl. Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przez urząd danych na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

[podpis osoby, która składa podanie]

## Załączniki:

* CV
* Świadectwo lub dyplom ukończonej uczelni lub szkoły
* Oświadczenie kandydata, że dotychczas nie odbywał praktyki absolwenckiej w Urzędzie m.st. Warszawy

[Od tego miejsca wypełnia komórka organizacyjna, która przyjmuje na praktykę]

[ ]  Wyrażam zgodę

[ ]  Nie wyrażam zgody

Proponuję odbycie praktyki w [wpisz nazwę wydziału lub zespołu]

[data, podpis i pieczątka dyrektora biura]

1. Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – przetwarzania na podstawie dobrowolnej zgody. [↑](#footnote-ref-2)