|  |
| --- |
| Formularz aplikacyjny na Praktykę studencką/ Praktykę absolwencką/Wolontariat w Mazowieckim Urzędzie Wojewódzkim |

**Praktyki studenckie/ praktyki absolwenckie/wolontariat** *(niepotrzebne skreślić)*

|  |
| --- |
|  |

**Proponowany termin praktyk/wolontariatu**

|  |
| --- |
|  |

**Proponowany wymiar praktyk/wolontariatu**

|  |
| --- |
|  |

**Imię i Nazwisko**

|  |
| --- |
|  |

**Nazwa uczelni** *(dot. praktyk studenckich)*

|  |
| --- |
|  |

**Dane kontaktowe: adres e-mail i numer telefonu komórkowego**

|  |
| --- |
|  |

**Miejsce odbywania praktyk/wolontariatu** *( zaznacz maks. 3 nazwy preferowanego biura/wydziału)*

|  |
| --- |
| * **Biuro Wojewody** * **Wydział Nadzoru Prawnego** * **Wydział Kontroli** * **Wydział Geodezji** * **Wydział Infrastruktury** * **Wydział Skarbu Państwa i Nieruchomości** * **Wydział Spraw Obywatelskich** * **Wydział Spraw Cudzoziemców** * **Wydział Polityki Społecznej** * **Wydział Zdrowia** * **Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego** * **Wydział Finansów** * **Biuro Kadr i Obsługi Prawnej** * **Biuro Rozwoju i Inwestycji** * **Biuro Obsługi Urzędu** * **Biuro Ochrony** * **Zespół Audytu Wewnętrznego** |

**CV w języku polskim (w załączniku)**

|  |
| --- |
| **Tak** |

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie,   
  przy pl. Bankowym 3/5, 00-950 Warszawa, zawartych w formularzu aplikacyjnym dotyczącym realizacji praktyk/wolontariatu   
  w myśl przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 t.j.) o ochronie danych osobowych.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie,   
  przy pl. Bankowym 3/5, 00-950 Warszawa, w celu otrzymywania drogą elektroniczną na podany adres poczty elektronicznej informacji w przedmiocie organizacji praktyki/wolontariatu, w myśl przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. z 2017 r. poz 1219 t.j.).o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

………………………………………….

Podpis

Formularz do pobrania: <https://www.mazowieckie.pl/pl/urzad/praca/866,Praktyki-studenckie.html>

|  |
| --- |
| **Biuro Kadr i Obsługi Prawnej**  **Oddział Zarządzania Kadrami**  **Małgorzata Orłowicz tel. (22) 695-61-63**  **e-mail: morlowicz@mazowieckie.pl** |