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

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

|  |
| --- |
|  |

**Proponowany termin praktyk/wolontariatu** *(1 lub 15 dzień każdego miesiąca)*

|  |
| --- |
|  |

**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 Rynku Pracy** | * **Wydział Polityki Społecznej** * **Wydział Zdrowia** * **Wydział Bezpieczeństwa**   **i Zarządzania Kryzysowego**   * **Wydział Finansów i Budżetu** * **Biuro Finansów Urzędu** * **Biuro Informatyki** * **Biuro Kadr i Obsługi Prawnej** * **Biuro Rozwoju i Inwestycji** * **Biuro Obsługi Urzędu** |

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

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

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w formularzu aplikacyjnym dotyczącym realizacji praktyk/wolontariatu w myśl przepisów rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119  
  z 4.05.2016). Jednocześnie oświadczam, że przyjmuje do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Wojewoda Mazowiecki z siedzibą przy pl. Bankowym 3/5 w Warszawie.
2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych. Kontakt: [iod@mazowieckie.pl](mailto:iod@mazowieckie.pl), tel. 22 695 69 80 lub listownie: Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie, pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa.
3. Dane osobowe:
4. Będą przetwarzane w celu rekrutacji praktykantów/wolontariuszy oraz organizacji praktyk/wolontariatów;
5. Nie będą udostępniane innym odbiorcom;
6. Będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z przepisów archiwizacji i procedur wewnętrznych;
7. W przypadku osób niezakwalifikowanych do odbycia praktyki/wolontariatu będą przetwarzane nie dłużej niż czas trwania procesu rekrutacyjnego;
8. Nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.
9. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Od 25 maja 2018 r. – na zasadach określonych w Rozporządzeniu o Ochronie Danych Osobowych (RODO) – praktykantowi będzie przysługiwało również prawo do:
11. Cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jego cofnięciem;
12. Usuniecie danych;
13. Przeniesienie danych;
14. Ograniczenie przewarzanych danych.
15. Podanie danych osobowych jest wymogiem udziału w rekrutacji oraz ewentualnego zawarcia porozumienia i osoba biorąca udział w procesie rekrutacji jest zobowiązana do ich podania.

* 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**  **bkop@mazowieckie.pl** |