

ZGŁOSZENIE

na praktykę studencką/praktykę zawodową/praktykę absolwencką/wolontariat*

pkt 1-4 zgłoszenia wypełnia osoba zainteresowana (literami drukowanymi)

1. DANE
Imię i nazwisko:
Data urodzenia:.....r. Obywatelstwo.....
PESEL:.....
Adres zamieszkania.....
.....
Tel. e-mail:.....
2. PREFERENCJE
2.1. Miejsce (dział organizacyjny DPS/stanowisko)
2.2. Proponowany okres odbywania praktyki studenckiej/praktyki zawodowej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu*: od dnia.....r. do dnia.....r.
2.3. Uwagi i oczekiwania odnośnie praktyki studenckiej/praktyki zawodowej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu*:
3. PROFIL PRAKTYKANTA/WOLONTARIUSZA
Wykształcenie (szkoła, wydział, kierunek)

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

- 1) skierowanie do odbycia praktyki w DPS ze szkoły oraz szczegółowy program praktyki,
- 2) oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia zdrowotnego (dot. wolontariatu).

Informacje dodatkowe:

- Osoba odbywająca praktykę musi posiadać ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na okres odbywania praktyki.
- DPS nie pokrywa kosztów przejazdu, ubezpieczenia oraz nie zapewnia i nie pokrywa kosztów zakwaterowania studenta/ucznia/absolwenta/wolontariusza.

4. W celu wykorzystania danych zawartych w zgłoszeniu do celów rekrutacyjnych, prosimy o podpisanie poniższego oświadczenia i zapoznanie się z poniższymi informacjami:

Informacje i dane do kontaktów w sprawie danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej w Przepiórowie, Przepiórów 33 A, 27-570 Iwaniska e-mail: kadry@dpsprzepiorow.com

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: **Sylwester Cieśla Centrum Zabezpieczenia Informacji Sp. z o. o.**, ul. Wrzosowa 15 lok. 1, 25-211 Kielce, email.: iod@czy24.pl

Informacje dotyczące przetwarzanych danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu: realizacji praktyki/wolontariatu/* w DPS. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w przypadku praktyki/wolontariatu* jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych osobowych wynikającego, m. in. z przepisów Kodeksu pracy lub zgoda pracownika w przypadku danych osobowych innych niż zbierane w związku z wypełnieniem ciążącego na administratorze danych osobowych obowiązku prawnego. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres obowiązywania praktyki/wolontariatu oraz po jego zakończeniu zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji.

Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z ustawy i jest konieczne do realizacji w celu ich przetwarzania, a konsekwencją ich niepodania może być brak możliwości realizacji celu.

Odbiorcy danych osobowych

Dane osobowe mogą być przekazywane do organów publicznych i urzędów państwowych lub innych podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa lub wykonujących zadania realizowane w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej. Dane osobowe są przekazywane do podmiotów przetwarzających dane w imieniu administratora danych osobowych, posiadających uprawnienia do ich przetwarzania.

Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora danych osobowych:

- dostępu do swoich danych osobowych,
- ich sprostowania,
- usunięcia,
- ograniczenia ich przetwarzania.

W przypadku przetwarzania na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody.

Żądanie realizacji wyżej wymienionych praw proszę przesłać w formie pisemnej do administratora danych osobowych (adres podany na wstępie, z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”).

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dom Pomocy Społecznej w Przepiórowie, Przepiórów 33A, 27-570 Iwaniska na zasadach określonych w rozporządzeniu 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 (tzw. RODO) moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu w celu przystąpienia do rekrutacji.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)

5. DECYZJA DYREKTORA DPS W PPRZEPIÓROWIE

Imię i nazwisko praktykanta/wolontariusza*:

Proponowany okres odbywania praktyki studenckiej/ praktyki zawodowej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu*:

od dnia.....r. do dnia.....r.

**5.1. Wskazanie opiekuna merytorycznego praktyki studenckiej/
praktyki zawodowej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu*:**

Opiekun merytoryczny:
(imię i nazwisko, stanowisko, telefon służbowy)

5.2 Uwagi:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

*(niepotrzebne skreślić)

.....
(data i podpis dyrektora DPS)