Przemyśl, dnia …………………………….

Imię i Nazwisko :……………………………………………………………………

PESE**L**:…………………………………………………………………………………..

Nazwisko rodowe:………………………………………………………………..

Imiona rodziców:………………………………………………………………….

Data urodzenia:…………………………………………………………………...

Adres zamieszkania:…………………………………………………………….

Nr telefonu:…………………………………………………………………………

 **Dyrektor**

 **Wojewódzkiego Szpitala**

 **im. Św. Ojca Pio w Przemyślu**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie na praktykę studencką, praktykę zawodową\* w Wojewódzkim Szpitalu im. Św. Ojca Pio w Przemyślu w komórce organizacyjnej medycznej, administracyjnej\* ………………………………………………………………………………………………………………………………..

W okresie od …………………………………………….. do ……………………………………………, razem dni …………………..

 Jestem uczniem/studentką(em)/słuchaczką(em) ……………………………………………..........................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….nazwa jednostki kształcącej, uczelni, kierunek studiów, rok)

 Informację o wyrażeniu zgody na odbycie praktyk lub odmowie wyrażenia zgody proszę przesłać:

- listem poleconym na adres: ......................................................,

- e-mailem na adres: .................................................................

 ………………………………………….

 podpis kształcącego się

* Właściwe podkreślić

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji praktyki.

 ……………………………………………….

 podpis kształcącego się

Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk Studenckich i Zawodowych Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu i nie zgłaszam żadnych uwag.

……………………………………………….

 podpis kształcącego się

 Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody
 …………………………………………………..
 Podpis dyrektora

**Klauzula informacyjna dot. zasad i sposobów przetwarzania danych osobowych**

1. Administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu, ul. Monte Cassino 18, 37-700 Przemyśl, e-mail: sekretariat@wszp.pl, tel. (16) 677-50-00
2. Inspektorem ochrony danych w Wojewódzkim Szpitalu im. św. Ojca Pio w Przemyślu jest adw. Jakub Curzytek, e-mail: kancelaria@adwokatcurzytek.pl, tel. 692 616 480;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach związanym z realizacją przez Pana/Panią praktyk, na podstawie:
4. art. 6 ust. 1 lit. a RODO – w celach kontaktowych,
5. art. 6 ust. 1 lit. c RODO – w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, w szczególności na podstawie:
* ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
* ustawy z dn. 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich,
* Rozporządzenie Ministra Gospodarki I Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.

4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty, z którymi administrator danych osobowych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych np. podmioty świadczące obsługę informatyczną i prawną.

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania praktyk, a następnie przez okres wynikający z przepisów kancelaryjno-archiwalnych.

7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne - prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby narusza przepisy RODO.

9) Podanie przeze Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w celu wypełnienia obowiązków prawnych, a także w zakresie niezbędnym do realizacji praktyk, natomiast w pozostałym zakresie jest zaś dobrowolne. Brak podania danych osobowych, których podanie jest konieczne do realizacji praktyk, będzie skutkował odmową przyjęcia na praktyki.

10) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym także profilowaniu.