………………………. ……………………., dnia …………………

pieczęć szkoły

Instytut Biologii

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

dr Wojciech Trybus

*Kierunkowy Opiekun Praktyk*

Wyrażam zgodę na przyjęcie studenta/ki ………………………………………………………….

kierunek ……………….……………….., rok …… ………, stopień ……….. studia stacjonarne

na praktykę zawodową dydaktyczną w okresie ……………………………………………..…….

Jednocześnie informuję, że opiekunem praktyki będzie …………………………………………...

Opiekun praktyki legitymuje się stopniem awansu zawodowego minimum nauczyciela mianowanego, pełni funkcję wychowawcy klasy oraz w miarę możliwości prowadzi przedmiot zgodny z kierunkiem kształcenia studenta.

Nazwa i adres placówki …………………………………………………………………………….

Podpis Dyrektora

………………………………………..

Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Zamawiający. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie umowy oraz w celu jej realizacji. Podanie danych jest dobrowolne, ale jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy, a ich niepodanie uniemożliwia zawarcie umowy. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas realizacji umowy, a po jej zakończeniu przez czas przechowywania tego typu umów, wynikający z przepisów odrębnych. Odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty,   
z którymi administrator zawrze stosowne umowy w zakresie realizacji usług zewnętrznych wiążących się z przetwarzaniem danych osobowych. Wykonawca posiada prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych. Wykonawcy przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych Wykonawca może się skontaktować   
z Inspektorem Ochrony Danych pisząc na adres [iod@ujk.edu.pl](mailto:iod@ujk.edu.pl) lub na adres pocztowy Zamawiającego.