

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres do korespondencji

.....
telefon

**Prezydent Miasta
Siemianowice Śląskie**

PODANIE O PRAKTYKĘ

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę studencką/szkolną w Urzędzie Miasta Siemianowice Śląskie.

Jestem studentem/słuchaczem
(nazwa uczelni/szkoły, wydział, rok studiów)

Zamierzam odbyć praktykę w Wydziale/Referacie

.....
Głównym celem praktyki jest

.....
Proponowany termin praktyki to

.....
(podpis studenta/słuchacza)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu, dla potrzeb rekrutacji na praktykę studencką lub szkolną zgodnie z Rozporządzeniem 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

.....
(podpis studenta/słuchacza)