

Formularz zgłoszeniowy na praktykę w Muzeum i Instytucie Zoologii PAN

Wypełnia student:

Imię i nazwisko	
Nazwa i adres uczelni	
Wydział	
Kierunek studiów	
Rok studiów	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Preferowany termin praktyki (podać termin rozpoczęcia i zakończenia praktyki)	
Liczba godzin praktyki (liczba godzin określona przez uczelnię)	
Preferowana Pracownia do odbycia praktyk	

Oświadczanie:

☐ Oświadczam, że jestem świadomy/a obowiązku posiadania ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na czas trwania praktyki

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez MiIZ PAN.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych osobowych jest MiIZ PAN, ul. Twarda 51/55, 00-818 Warszawa;
- moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rejestracji i rekrutacji w MiIZ PAN;
- podanie danych jest dobrowolne;
- mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.