Załącznik nr 1 do procedury Praktyki i wolontariat w UKE

WNIOSEK

o odbycie praktyki/wolontariatu[[1]](#footnote-1)\* w Urzędzie Komunikacji Elektronicznej

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DANE** | |
| Imię i nazwisko:  ...................................................................................................................................................... | |
| Data urodzenia:  ……….……….………….….………………………….……………………..…….……….…..………………………………………..  Nazwa szkoły/uczelni/OIRP: …………………………………………….…………… Klasa/rok …………….…………  Wydział: ………………………………………………. Kierunek …………………………………………………………………. | |
| Adres do korespondencji:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Kontakt:  tel. .......................................................... e-mail .......................................................................... | |
| **2. PREFERENCJE** | |
| Rodzaj praktyki/wolontariatu\*: | |
| 🞎 praktyka zawodowa (uczniowie szkół ponadgimnazjalnych i ponadpodstawowych)  🞎 praktyka studencka bez skierowania z uczelni  🞎 praktyka studencka ze skierowaniem z uczelni | 🞎 praktyka absolwencka  🞎 praktyka radcowska  🞎 wolontariat |
| Forma praktyk studenckich:  🞎 praktyka stacjonarna w Urzędzie  🞎 e-praktyka  🞎 student internship praktyka studencka w języku angielskim |  |
| Miejsce odbywania praktyki/wolontariatu[[2]](#footnote-2)\* (Departament/Biuro/Delegatura UKE): | |
| ……………………………………………………………………………..………………………………………………………………… | |
| Proponowany termin i wymiar praktyki/wolontariatu\*: | |
| od dnia ……………………………..….…………………..….… do dnia ……………..............................……………..  liczba godzin łącznie/tygodniowo: …………………………………………………………………………….…………… | |
| Priorytety kandydata odnośnie praktyki/wolontariatu\* w UKE:  ……………..…………………………………………………………………………………………………..……………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Doświadczenie zawodowe:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Umiejętności:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| Załączniki:  🞎 skierowanie do odbycia praktyki  🞎 program praktyki  🞎 kopia legitymacji uczniowskiej/studenckiej lub zaświadczenie ze szkoły/uczelni, potwierdzające fakt bycia uczniem/studentem  🞎 kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na okres odbywania praktyki  🞎 Inne, jakie? ..............................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| **3. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH** | |
| Czy wyraża Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej z siedzibą w Warszawie w celu odbycia praktyki/wolontariatu[[3]](#footnote-3)\* oraz w związku z odbywaniem praktyki/wolontariatu\* w UKE?  🞎 TAK 🞎 NIE  Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w celu odbycia praktyki/wolontariatu\* oraz w związku z odbywaniem praktyki/wolontariatu\* w UKE, jest Prezes Urzędu Komunikacji Elektronicznej z siedzibą w Warszawie. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w związku z odbywaniem praktyki/wolontariatu dostępne są na stronie internetowej UKE pod linkiem [klauzula informacyjna - praktyki i wolontariat](http://uke.gov.pl/gfx/bip/userfiles/k-kieliszczyk/rodo/klauzula_informacyjna_-_praktyki_i_wolontariat.pdf).  ......................................... ………………………………………………………...  (data) (czytelny podpis wnioskodawcy)  Zgłoszenia na praktykę/wolontariat należy przesłać na adres e-mail [praktyki@uke.gov.pl](mailto:praktyki@uke.gov.pl) lub złożyć za pośrednictwem Platformy Usług Elektronicznych pod adresem <https://pue.uke.gov.pl> albo przesłać pocztą na adres Urząd Komunikacji Elektronicznej, ul. Giełdowa 7/9, 01-211 Warszawa, bądź złożyć osobiście w siedzibie Urzędu. | |
| **4. OPINIA Kierownika komórki organizacyjnej UKE** | |
| Opinia ……………………………………………………….…………………………………………………..………………………………….  ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………  Opiekun praktykanta/wolontariusza: …………………………………………………………..………..……………….  (imię i nazwisko, wydział, stanowisko służbowe)  ……………………………… …………………………………………………………….  (data) (podpis i pieczęć) | |
| **5. DECYZJA DYREKTORA GENERALNEGO UKE** | |
| Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*  ……………………………… …………………………………………………………….  (data) (podpis i pieczęć) | |

1. \* niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. \* niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-3)