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 🞎 NIEAdministratorem 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 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)