Siedlce, dnia ………………………………

…………………………………………………..

imię i nazwisko studenta

…………………………………………………..

PESEL

…………………………………………………..

adres zamieszkania

……………………………………………….....

numer telefonu kontaktowego

…………………………………………………..

e-mail

…………………………………………………...

nazwa uczelni, wydział

……………………………………………………

kierunek studiów

**KOMENDANT MIEJSKI POLICJI**

**W SIEDLCACH**

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na odbycie praktyki studenckiej w Komendzie Miejskiej Policji w Siedlcach.**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki studenckiej

w ……………………………………………………………………………………………………………. KMP w Siedlcach w terminie

nazwa komórki organizacyjnej

od ………………………………. 20… r. do …………………………………… 20 ….. r.

Uzasadnienie wyboru komórki organizacyjnej:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

Preferowany sposób kontaktu: …………………………………………………………………………………………………….…………….

…………………………………….

(data i czytelny podpis)

UWAGA!

*Do wniosku należy dołączyć wymaganą dokumentację, wymienioną w Zasadach odbywania praktyk studenckich w Komendzie Miejskiej Policji w Siedlcach*.

**ZGODA**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komendanta Miejskiego Policji w Siedlcach ul. Starowiejska 66, 08-110 Siedlce dla potrzeb niezbędnych do realizacji stażu/praktyki studenckiej 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.*

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez przekazanie pisemnego oświadczenia woli osoby, której dane dotyczą na adres: ***Komendanta Miejskiego Policji w Siedlcach, ul. Starowiejska 66, 08-110 Siedlce****,   
z dopiskiem* ***Inspektor Ochrony Danych, Zespół ds. Ochrony Informacji Niejawnych***

**……………………………………….**

**(Imię i nazwisko)**