**Formularz zgłoszeniowy**

**dla osób ubiegających się o praktyki**

**w Komendzie Powiatowej Policji w Międzychodzie**

**UWAGA!**

**Przed wypełnieniem formularza należy zapoznać się z zakresem**

**merytorycznym komórek organizacyjnych KPP**

**Do formularza należy dołączyć wymaganą dokumentację*.***

 **Data**: ……………………..

**Dane osobowe studenta:**

Imię i nazwisko: ………...……………………………………………………………………...

Imię ojca ………………………………………………………………………………….……..

Numer PESEL …………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania: …………………………….………….…………………………………..

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

Numer telefonu: ……………………….….…………………………………………………….

e-mail: …………………………………………………………………………………………..

Szkoła/Uczelnia: ……………………………..………………………………………………....

Wydział: ………………….…………………………………………………………………..…

Kierunek nauczania: …..……….……………………………………………………………..…

Semestr: ……………………..…………………………………………………………….….…

Nazwa komórki organizacyjnej preferowanej do realizacji praktyk:

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

Termin i wymiar praktyk /ewentualnie deklaracja o dowolnym terminie/:

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

Uzasadnienie wyboru komórki organizacyjnej preferowanej do realizacji praktyk:

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

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

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

Planowana przyszłość zawodowa:

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji studenckich praktyk zawodowych (zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2018 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).

 …………………………………..

 (czytelny podpis)