

Białystok, dn.

.....
imię i nazwisko studenta

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
numer telefonu kontaktowego

.....
nazwa uczelni

**Komendant Miejski Policji
w Białymstoku**

WNIOSEK

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

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki studenckiej

W.....
nazwa komórki / jednostki organizacyjnej

w terminie od roku do roku.

Uzasadnienie wyboru komórki / jednostki organizacyjnej:

.....
.....
.....
.....
.....

Preferowany sposób kontaktu:.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) w celu uczestnictwa w praktykach studenckich, których organizatorem jest Komenda Miejska Policji w Białymstoku.

Oświadczam, że znam przysługujące mi prawa wynikające z tej ustawy.

.....
data i czytelny podpis

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