Ostrołęka, dnia ………………………………

…………………………………………………..

imię i nazwisko studenta/ucznia

…………………………………………………..

PESEL

…………………………………………………..

adres zamieszkania

……………………………………………….....

numer telefonu kontaktowego

…………………………………………………..

e-mail

…………………………………………………...

nazwa uczelni/szkoły, wydział

……………………………………………………

kierunek

**KOMENDANT MIEJSKI POLICJI**

**W OSTROŁĘCE**

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na odbycie praktyki studenckiej/uczniowskiej w Komendzie Miejskiej Policji w Ostrołęce.**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki studenckiej/uczniowskiej w Komendzie Miejskiej Policji w Ostrołęce w terminie od ………………………………. 20… r. do …………………………………… 20 ….. r.

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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 Ostrołęce*.

**ZGODA**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komendanta Miejskiego Policji w Ostrołęce ul. Korczaka 16, 07-409 Ostrołęka dla potrzeb niezbędnych do realizacji praktyki studenckiej/uczniowskiej 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 Ostrołęce, ul. Korczaka 16, 07-409 Ostrołęka****,   
z dopiskiem* ***Inspektor Ochrony Danych KMP w Ostrołęce***

**……………………………………….**

**(Imię i nazwisko)**