**Załącznik nr 1 do REGULAMINU: Wniosek o przyznanie stażu**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STAŻU W RAMACH PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Studentki/Studenta** |  | |
| **Wydział** |  | |
| **Kierunek** |  | |
| **Semestr/Stopień** |  | |
| **Nr albumu** |  | |
| **Nr telefonu** |  | |
| **Adres e-mail** |  | |
| **Projekt: nr POWR.03.05.00-00-Z033/17 pt. „Sukces z natury – kompleksowy program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie”** | | |
| **Średnia arytmetyczna ocen z ostatniego zaliczonego semestru studiów (**potwierdzona przez pracownika Dziekanatu**)** | |  |
| **Tytuł realizowanej pracy dyplomowej** | |  |
| **Informacja o zrealizowanych praktykach, uczestnictwie w zespołach projektowych, organizacjach studenckich, kołach naukowych** | |  |
| **Informacja o dodatkowej aktywności studenckiej i poza studenckiej, wolontariat, kursy i szkolenia zawodowe, przyznane nagrody** | |  |
| **Inne np.: Orzeczenie o niepełnosprawności** | |  |
| **OŚWIADCZENIE O ZGODZIE NA PRZETWARZANIE DANYCH**  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Główną Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie, ul. Nowoursynowska 166, 02-787 Warszawa, dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji na staże studenckie, w tym na potrzeby rekrutacji w ramach projektu „Sukces z natury – kompleksowy program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie”, zgodnie z obowiązującym od dnia 25 maja 2018 roku „Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)”, dalej „RODO” - dokument o charakterze podstawowym regulującym zasady ochrony danych osobowych. | | |
| **Podpis Studentki/Studenta** |  | |
| **WYPEŁNIA KOORDYNATOR MERYTORTYCZNY** | | |
| **Data wpłynięcia Wniosku** |  | |
| **Podpis osoby przyjmującej** |  | |

DOKUMENT NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO!