Załącznik nr 1 do REGULAMINU staży: 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) |  |
| **Aktywności prorozwojowe w ostatnim roku kalendarzowym (praktyki, staże, uczestnictwo w zespołach projektowych, organizacjach studenckich typu koła naukowe, wolontariat, kursy i szkolenia zawodowe, przyznane nagrody, konkursy naukowe, konferencje)** |  |
| **Orzeczona niepełnosprawność** | **☐ TAK ☐ NIE**  *(jeżeli zaznaczono TAK, do wniosku*  *należy dołączyć stosowne 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 ZADANIA** | |
| **Data wpłynięcia Wniosku** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej** |  |

DOKUMENT NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO!