

Załącznik nr 1
do Regulaminu organizowania praktyk
w Urzędzie Miasta i Gminy w Krzywiniu

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon

**Burmistrz
Miasta i Gminy Krzywiń**

PODANIE O PRAKTYKĘ

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę studencką/szkolną do Urzędu Miasta i Gminy w Krzywiniu.

Jestem studentem/ucniem/słuchaczem
(Nazwa uczelni/szkoły, wydział, rok studiów)

Zamierzam odbyć praktykę w Referacie

Głównym celem praktyki jest

.....

Proponowany termin praktyki.....
(podpis studenta/ucnia/słuchacza)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu, dla potrzeb rekrutacji na praktykę studencką lub szkolną (zgodnie z ustawą a dnia 29.08.97r. o ochronie danych osobowych . Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.)