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

Data, miejscowość

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

Imię i nazwisko

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

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

Adres zamieszkania

....................................................... Copernicus Podmiot Leczniczy sp. z. o. o

Ul. Nowe Ogrody 1-6

....................................................... 80-803 Gdańsk

e- mail, telefon

**PODANIE O PRAKTYKĘ**

Zwracam się z uprzejmą prośbą, o umożliwienie mi odbycia praktyk zawodowych w

trakcie/ po\* ........ roku studiów w komórce organizacyjnej....................................................................

podać nazwę miejsca praktyk (np. oddziału)

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

Podmiotu Leczniczego Copernicus sp. z. o. o w Gdańsku w okresie od ...................................................

do ..................................

Uzyskałem zgodę kierownika ww. komórki organizacyjnej, tj. Pani/Pana ………………………………..…….……

……….….………………………………………………….., mail w załączeniu.

Jestem studentką/ studentem\* .............roku Uczelni/ ............................................................................

.........................................................................../Wydziału.......................................................................

Liczba dni praktyk ..................................................

Podać liczbę dni

*Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, dostępną pod adresem* [*https://copernicus.gda.pl/*](https://copernicus.gda.pl/) *w części dot. praktyki, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w składanych dokumentach 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*

Z wyrazami szacunku

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

\*Niepotrzebne skreślić