



.....
Imię i Nazwisko

Bydgoszcz, dnia

.....
Numer PWZ (jeśli dotyczy)

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

.....
e-mail

Wniosek

Zwracam się z prośbą o umożliwienie:

- realizacji stażu kierunkowego
- realizacji praktyki
- gromadzenia danych na potrzeby pisania pracy: doktoranckiej/magisterskiej/licencjackiej/inżynierskiej* (np. w postaci ankiet itp.)
- pozyskiwania danych na potrzeby pisania pracy: doktoranckiej/magisterskiej/licencjackiej/inżynierskiej */**

z zakresu***

w
nazwa komórki organizacyjnej Centrum Onkologii

w terminie od.....do.....

Jestem studentem/ucznem/pracownikiem*/ inne.....

.....
nazwa uczelni i wydziału/szkoły/zakładu pracy

na kierunku..... rok nauczania, studia stacjonarne/niestacjonarne*.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Zgoda

.....
Data i podpis Kierownika/ Koordynatora komórki organizacyjnej

Na opiekuna wyznaczam:
Imię i nazwisko opiekuna (stanowisko, e-mail, tel. wewnętrzny)

Po zapoznaniu się z programem stażu/praktyki zobowiązuję się do podjęcia opieki nad wnioskodawcą oraz do wykonania zadań wynikających z instrukcji J-107-004

.....
Data i podpis opiekuna



Brak zgody

uzasadnienie.....

.....
Data i podpis Kierownika/ Koordynatora komórki organizacyjnej

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

uzasadnienie.....

.....
Data i podpis Dyrektora pionu

Zatwierdzam decyzję Dyrektora pionu

Nie zatwierdzam decyzji Dyrektora pionu

.....
Dyrektor Centrum Onkologii

* niewłaściwe skreślić

** należy dołączyć załączniki F-401-000-176 o zgodę na korzystanie z danych o pacjentach Centrum Onkologii oraz pismo z zakresem danych do pisania pracy.

*** w przypadku jeśli staż/praktyka będą realizowane z kilku zakresów w jednej komórce organizacyjnej należy podać je wszystkie

Szanowni Państwo

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Centrum Onkologii im F. Łukaszczyka z siedzibą w Bydgoszczy, przy ul. dr I. Romanowskiej 2, kod pocztowy 85-796, adres e-mail: co@co.bydgoszcz.pl, tel. 52 3743000.**
2. Możecie Państwo skontaktować się z inspektorem ochrony danych pisząc na adres: iod@co.bydgoszcz.pl
3. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych jest realizacja Państwa wniosku, dla której przetwarzanie Państwa danych jest niezbędne.
4. Państwa dane osobowe przetwarzane są wyłącznie dla celów związanych z realizacją stażu/praktyki/badań naukowych oraz do podjęcia niezbędnych działań przed realizacją.
5. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że zawarcie i realizacja Umowy będą niemożliwe.
6. Państwa dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres maksymalnie 5 lat od dnia rozwiązania zakończenia współpracy.
7. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
8. Macie Państwo prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych.
9. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przez Administratora przysługuje Wam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
W oparciu o Państwa dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania

.....
Data i podpis wnioskodawcy