



**DEKLARACJA INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STAŻU
W RAMACH PROJEKTU PT „Program studiów dualnych na kierunku Finanse i Rachunkowość w
Wyższej Szkole Bankowej we Wrocławiu” POWR.03.01.00-00-DU51/18**

Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Bankowa we Wrocławiu, ul. Fabryczna 29-31, Wrocław. Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją działań prowadzonych w związku z organizacją staży oraz w celach prowadzenia dokumentacji toku studiów w tym archiwizacji. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania uniemożliwi organizację staży. Osobie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwość ich poprawiania w każdym czasie. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z wymogami przepisów prawa, tj. przez okres 50 lat od daty zakończenia studiów. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest za pośrednictwem e-mail: iod@wsb.wroclaw.pl. Odbiorcami danych będą podmioty współpracujące w Administratorem Danych w celu zapewnienia prawidłowej realizacji zadań. Osobie przysługuje prawo wniesienia skargi do PUODO, gdy uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Imię i nazwisko stażysty/ki

nr albumu, **termin stażu (semestr)**

Nazwa firmy (wraz z NIP)

.....

/pełna nazwa firmy lub pieczęć firmy/

Osoba reprezentująca firmę (dane do podpisania umowy):

.....

/imię i nazwisko oraz stanowisko/

Adres Firmy:

ulica kod:..... miejscowość:.....

Opiekun stażu

/imię i nazwisko oraz stanowisko/

nr tel. e-mail.....

Oświadczam, że zapoznałem się z Szczegółowym Planem Stażu w Firmie i potwierdzam możliwość realizacji przedmiotów zgodnie z kierunkiem studiów.

.....

(podpis i pieczęć przedstawiciela firmy)

Potwierdzam możliwość realizacji przedmiotów zgodnie z kierunkiem studiów.

.....

(podpis Menedżera Kierunku lub osoba wskazana przez niego)