

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRAKTYKI
LOGOPEDYCZNEJ**

Dane dotyczące Słuchacza

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer karty Słuchacza: Rodzaj studiów: podyplomowe

Kierunek studiów: **Logopedia 120/180 godzin***

Numer telefonu Słuchacza:

Adres e-mailowy Słuchacza:

Studia I stopnia ukończone przez Słuchacza:

Studia II stopnia ukończone przez Słuchacza:

Studia jednolite magisterskie ukończone przez Słuchacza:

Dane dotyczące praktyki

Nazwa i adres Placówki lub Szkoły, w której Słuchacz zamierza zrealizować program praktyki

Pieczętka Placówki lub szkoły, która wstępnie wyraziła zgodę na zrealizowanie przez Pana(-ią) programu praktyki logopedycznej.

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji praktyki studenckiej i oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych na potrzeby praktyki.

.....
podpis Słuchacza

Zgoda na realizowanie praktyki w wybranym przez Słuchacza miejscu

.....
(data)

.....
(podpis Opiekuna Praktyk Studiów Podyplomowych Akademii WSB)

AKADEMIA WSB
ul. Cieplaka 1C, 41-300 DĄBROWA GÓRNICZA

WYDZIAŁ ZAMIEJSCOWY W CIESZYNI
ul. Frysztacka 44, 43-400 Cieszyn

Cieszyn, dn. r.

POROZUMIENIE

Pomiędzy Akademią WSB, reprezentowaną przez **Rektor prof. nadzw. dr Zdzisławę Dacko-Pikiewicz** z jednej strony, zwanej Uczelnią a

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

(nazwa i adres Placówki)

zwanym dalej Placówką, reprezentowanym przez Prezesa/Dyrektora/Kierownika* Placówki z drugiej strony, zostało zawarte na okres od do porozumienie następującej treści:

1. W roku akademickim 20.../20... Uczelnia udziela skierowania na odbycie praktyki do Placówki niżej wymienionemu Słuchacze/Słuchaczowi:

Nazwisko i imię Słuchacza	Adres zamieszkania	Kierunek i semestr studiów
		LOGOPEDIA

2. Placówka zobowiązuje się do:

- a) Zapoznania Słuchacza z dokumentami obowiązującymi w jego działalności i związanymi ze stanowiskiem pracy np. zakładowym regulaminem pracy, przepisami o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej, przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy.
- b) Wyznaczenia Zakładowego przedstawiciela – Zakładowego Opiekuna Praktyk (instruktora praktyki) do sprawowania nadzoru nad wykonywaniem zadań wynikających z programu praktyki.
- c) Umożliwienia Opiekunowi Praktyk Studiów Podyplomowych Akademii WSB sprawowania nadzoru dydaktyczno-wychowawczego nad praktykami oraz kontroli praktyki.

3. Zażądania od Uczelni odwołania Słuchacza odbywającego praktykę na podstawie skierowania w przypadku, gdy naruszy on w sposób rażący dyscyplinę pracy. Jeżeli naruszenie dyscypliny pracy spowodowało zagrożenie dla życia lub zdrowia, Placówka może nie dopuścić Słuchacza do kontynuowania praktyki.

4. Uczelnia zobowiązuje się do sprawowania nadzoru dydaktyczno-wychowawczego oraz organizacyjnego nad przebiegiem praktyk. Opiekun Praktyk Studiów Podyplomowych Akademii WSB, jako przedstawiciel Uczelni jest przełożonym Słuchacza odbywających praktykę, odpowiada za realizację praktyki zgodnie z jej celem, i jest upoważniony do rozstrzygania wspólnie z przedstawicielem Placówki spraw związanych z przebiegiem praktyki.

5. Praktyka jest nieodpłatna.

6. Uczelnia może w ramach posiadanych możliwości poinformować opinię publiczną za pomocą Informatora lub innego kanału informacyjnego, że Placówka wspiera Słuchaczy w celu zdobycia wykształcenia wyższego i zarazem podziękować w imieniu Słuchacza za umożliwienie odbycia praktyki, na co Placówka wyraża zgodę.

7. Porozumienie niniejsze sporządzone zostało w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....
Z up. Opiekun Praktyk Studiów Podyplomowych Akademii WSB

.....
Podpis i pieczętka Dyrektora lub upoważnionej osoby

Obowiązek Informacyjny o warunkach przetwarzania danych osobowych:

1. Administratorem danych osobowych jest Akademia WSB z siedzibą w Dąbrowie Górniczej 41-300, przy ul. Cieplaka 1C. Aby skontaktować się z nami, wyślij wiadomość e-mail: rektorat@wsb.edu.pl lub zadzwoń pod numer tel. +48 32 262-28-05.
2. Informujemy o wyznaczeniu Inspektora Ochrony Danych Osobowych, którego funkcję pełni mgr Martyna Kucharska-Staszek, możesz się z nim skontaktować wysyłając wiadomość e-mail na adres: iod@wsb.edu.pl lub dzwoniąc pod numer telefonu +48 513-457-575.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO to jest w związku z zawarciem przez Uczelnię porozumienia w sprawie realizacji praktyki, która stanowi jeden z obowiązków Słuchacza na podstawie art. 107 ust. 2 pkt 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz. U. 2018 poz. 1668 z późn. zm.) oraz może wynikać z programu studiów na podstawie art. 67 ust. 5 wskazanej ustawy, gdyż praktyki te mają na celu uzyskanie przez studenta efektów uczenia się kształtujących umiejętności praktyczne, o których mowa w art. 64 ust. 2 pkt 1 wskazanej ustawy.
4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty – organizatorzy praktyk, którzy samodzielnie lub wspólnie z innymi ustalają cele i sposoby przetwarzania danych osobowych na podstawie i w granicach zawartego przez Uczelnię porozumienia w sprawie realizacji praktyki lub organy działające na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny wynikający z obowiązujących przepisów ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz. U. 2018 poz. 1668 z późn. zm.) oraz jej aktów wykonawczych, regulujących obowiązek realizacji praktyki.
6. Student ma prawo żądać od administratora danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania – w granicach prawem dozwolonych. Student ma także prawo wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych, cofnąć zgodę na ich przetwarzanie w dowolnym momencie jeżeli dane przetwarzane były na podstawie zgody – art. 6 ust. 1 lit. a RODO, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Dane osobowe nie będą podlegały przetwarzaniu w sposób zautomatyzowany i nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
9. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych, przysługuje osobie prawo do:
 - a. prawo do żądania dostępu do treści danych osobowych - art. 15 RODO;
 - b. prawo do żądania sprostowania danych osobowych - art. 16 RODO;
 - c. prawo do żądania usunięcia danych osobowych - art. 17 RODO;
 - d. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych - art. 18 RODO;
 - e. prawo do przenoszenia danych osobowych - art. 20 RODO;
 - f. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych - art. 21 RODO;
 - g. prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, w przypadku, gdy odbywa się ono na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a RODO. Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie wpływa na zgodność z prawem dotychczasowego przetwarzania tych danych;
 - h. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, kancelaria@uodo.gov.pl (zgodnie z art. 77 RODO).

Oświadczam, że zapoznałam (-em) się z treścią obowiązku informacyjnego o warunkach przetwarzania moich danych osobowych w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści tych danych i prawie ich poprawiania.

Miejscowość, dnia r.

.....
podpis Słuchacza