**DEKLARACJA PRAKTYKODAWCY**

**O PRZYJĘCIU PRAKTYKANTA W CELU ODBYCIA PRAKTYKI OBJĘTEJ PROGRAMEM STUDIÓW**

Ja niżej podpisany, …………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

upoważniony do reprezentowania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(pełna nazwa podmiotu bądź jednostki organizacyjnej)

Adres siedziby: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail do kontaktu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. zwany dalej *Praktykodawcą.*

Deklaruję chęć przyjęcia Pani/Pana …………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………

(imię, nazwisko Praktykanta)

studenta **Wydziału Prawa i Administracji UMCS w Lublinie**, kierunku …………………………………, specjalności ………, specjalizacji ……….…,

stopnia …………………………, roku …………..…… numer albumu: ………………………………… zwanego/ą dalej *Praktykantem/ką*.

**Jednocześnie wyrażam zgodę na realizację :**

* **nieodpłatnej praktyki** studenckiej objętej programem studiów w terminie od (data początku praktyki) ………………………….. do (data końca praktyk) ……………………... w wymiarze **120 godzin;**
* praktyki zgodnej z efektami kształcenia, których szczegółowy opis stanowi załącznik do niniejszej deklaracji;
* praktyki w oparciu o ustalony plan realizacji praktyki opracowany przez Praktykanta oraz Patrona Praktykanta.

**Zobowiązuję się do:**

* zapewnienia Praktykantowi odbywającemu praktykę stanowiska oraz warunków pracy zgodnych z przepisami prawa pracy;
* zapewnienia Praktykantowi miejsca pracy spełniającego wymogi realizacji praktyk w tym w szczególności zapewnienia możliwości osiągnięcia efektów praktyki stanowiących załącznik do niniejszej deklaracji;
* wyznaczenia osoby odpowiedzialnej za organizacyjny i merytoryczny nadzór nad realizacją zwanej *Patronem Praktykanta*;  opracowania wraz z Praktykantem planu realizacji praktyki;
* nadzoru nad realizacją przez Praktykanta praktyki zgodnie z przyjętym planem realizacji praktyki;
* zapoznania Praktykanta z przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy, a także przepisami prawa obowiązującymi u Praktykodawcy i unormowaniami wewnętrznymi z zakresu ochrony informacji i danych osobowych;
* wystawienia zaświadczenia o odbyciu praktyki wraz z informacją o efektach praktyki zrealizowanych przez Praktykanta podczas praktyki, które wskazane są w załączniku do deklaracji;
* uzupełnienia oświadczenia stanowiącego załącznik do niniejszej deklaracji;
* do zachowywania - zarówno w trakcie trwania praktyki, jak i po jej ustaniu - w tajemnicy danych osobowych, do których uzyskano dostęp w związku z realizacją praktyki, a także nie wykorzystywania pozyskanych danych osobowych, do celów innych niż wynikające z realizacji praktyki, w tym w szczególności zobowiązuję się nie przekazywać przedmiotowych danych podmiotom trzecim;
* przestrzegania postanowień ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2015, poz. 2135 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. Nr 100, poz. 1024);
* dołożenia należytej staranności dla zabezpieczenia uzyskanych danych osobowych przed rozpowszechnianiem lub przekazaniem osobom trzecim w takim stopniu, w jakim zabezpieczają własne dane osobowe.

**Praktykant zobowiązany jest do:**

* posiadania ważnego w okresie realizacji praktyki ubezpieczenia w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW);
* przestrzegania przepisów prawa i unormowań wewnętrznych obowiązujących u Praktykodawcy;
* właściwego zabezpieczenia oraz zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych osobowych, do których uzyska dostęp w ramach realizacji praktyki, przy czym tajemnica obowiązuje zarówno w trakcie trwania praktyki, jak i po jej zakończeniu;
* przestrzegania postanowień ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2015, poz. 2135 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. Nr 100, poz. 1024).

Miejsce na akceptację opiekuna praktyk

Data, pieczęć, podpis

…………………………………………………………

Podpis Praktykanta

…………………………………………………………

Pieczęć Praktykodawcy oraz podpis osoby reprezentującej Praktykodawcę

**OŚWIADCZENIE PRAKTYKODAWCY**

o możliwości publikacji danych podmiotu

Ja niżej podpisany, (imię i nazwisko) …………………………………………………, wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na publikację

danych reprezentowanego przeze mnie podmiotu, w zakresie nazwy, siedziby oraz danych kontaktowych, w celu umieszczenia w Bazie Praktykodawców dostępnej w Informatycznym Systemie Wsparcia Praktyk funkcjonującego w Uniwersytecie Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie w celu umożliwienia Studentom wyszukiwania potencjalnych Praktykodawców, u których mogą odbywać praktykę w ramach realizowanych przez nich studiów.

Jednocześnie oświadczam, że posiadam wiedzę, iż Administratorem Danych Osobowych jest Uniwersytet Marii   
Curie-Skłodowskiej z siedzibą w Lublinie, pl. Marii Curie-Skłodowskiej 5, 20-031 Lublin, mam prawo dostępu do treści danych, ich modyfikacji oraz odwołania niniejszego oświadczenia, a także, że złożenie niniejszego oświadczenia jest dobrowolne.

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

*pieczęć oraz podpis osoby reprezentującej Praktykodawcę*