**Formularz zgłoszeniowy**

**na praktykę studencką/praktykę absolwencką/wolontariat\***

 ***pkt 1 - 3 zgłoszenia wypełnia osoba zainteresowana*** *(literami drukowanymi / na komputerze)*

|  |
| --- |
| **1. DANE**  |
| Imię i nazwisko:Data urodzenia: ………………………..……… Obywatelstwo: ……………….….……… Seria i nr dowodu osobistego: ………………………………………… PESEL:…………………………………… |
| Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………. |
| tel. .................................................................................. e-mail .......................................................... |
| **2. PREFERENCJE**  |
| 2.1. Miejsce wykonywania praktyki studenckiej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu\* (komórka organizacyjna PFRON): |
|  |
| 2.2. Uzasadnienie wyboru i główne cele praktyki studenckiej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu\*: |
|  |
| 2.3. Proponowany okres odbywania praktyki studenckiej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu\*: |
|  od dnia …………………………… do dnia…………….......…………….., |
| 2.4. Uwagi i oczekiwania odnośnie praktyki studenckiej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu\*: |
|  |

**Załączniki:**

1. CV,
2. skierowanie do odbycia praktyki studenckiej w PFRON ze szkoły wyższej oraz szczegółowy program praktyki studenckiej, zaakceptowany przez uprawniony organ szkoły wyższej (dot. praktyki studenckiej),
3. kopa dokumentu potwierdzającego posiadane ubezpieczenie NNW (dot. praktyki studenckiej/praktyki absolwenckiej) lub kopa dokumentu potwierdzającego posiadane ubezpieczenie zdrowotne (dot. wolontariatu).

|  |
| --- |
| **3. W celu wykorzystania danych zawartych w zgłoszeniu do celów rekrutacyjnych, prosimy o podpisanie poniższego oświadczenia:** |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celu przeprowadzenia rekrutacji na praktykę studencką/praktykę absolwencką/wolontariat w PFRON zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922.) ......................................... ...................................................... (data) (czytelny podpis) |

*Praktyki studenckie i absolwenckie w PFRON są nieodpłatne. PFRON nie pokrywa kosztów przejazdu, ubezpieczenia oraz nie zapewnia i nie pokrywa kosztów zakwaterowania studenta/absolwenta.*

Zgłoszenia na praktykę studencką/absolwencką lub wolontariat należy przesyłać pocztą elektroniczną na adres praktyki.pfron@pfron.org.pl (w temacie wiadomości: „praktyka studencka”/„praktyka absolwencka”/”wolontariat”) lub tradycyjną:

 *Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Wydział ds. Kapitału Ludzkiego*

*al. Jana Pawła II nr 13, 00-828 Warszawa*

*(z dopiskiem na kopercie:* : „praktyka studencka”/„praktyka absolwencka”/”wolontariat”)

***pkt 4 zgłoszenia wypełnia dyrektor jednostki organizacyjnej PFRON, w której ma się odbywać praktyka studencka/praktyka absolwencka/wolontariat***

|  |
| --- |
| **4. Decyzja Dyrektora JEDNOSTKI organizacyjnej PFRON** |
| * 1. **Planowane czynności wykonywane w ramach praktyki studenckiej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu oraz wskazanie opiekuna merytorycznego:**
 |
| 1. ……………………………………………………………………………………………2. ……………………………………………………………………………………………3. ……………………………………………………………………………………………4. …………………………………………………………………………………………… |
| Opiekun merytoryczny: …………………………………………………………………………………… ……...……………………………………………………………………………  *(imię i nazwisko, stanowisko, tel. służbowy)* |
| **4.2 Uwagi**: |
|  |
|  |
| wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody *\**  ………………………………………………………*(data i podpis Kierującego Jednostką Organizacyjną)*  |