

Žádost studenta o vykonání odborné praxe

Osobní údaje studenta

Jméno a příjmení:

Obor: Předmět (zkratka):

ID:

Údaje o zařízení, ve kterém bude praxe probíhat

Název:

Ulice: Město:

PSČ:

Údaje o osobě pověřené vedením praxe (adresa bydliště)

Jméno, příjmení, titul:

Ulice: Město:

PSČ:

Telefonické spojení: E-mail:

Rodné číslo:

Podpis vedoucího praxe

Informace o zpracování osobních údajů: Shora uvedené osobní údaje, s výjimkou rodného čísla, poskytujete za účelem zpracování dohody o provedení práce / pracovní činnosti správci osobních údajů – Univerzitě Hradec Králové, Rokitanského 62/26, 500 03 Hradec Králové, IČ: 62690094, Pedagogické fakultě, a to podle čl. 6 odst. 1 písm. b) Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 (dále nařízení). Rodné číslo poskytujete správci za účelem plnění jeho povinností činit oznámení vůči orgánům veřejné správy ve věcech zdanění příjmů a vyplácení odvodů na sociální a zdravotní pojištění podle čl. 6 odst. 1 písm. c) nařízení. Obecné informace o zpracování osobních údajů správcem a informace o tom, jaká máte další práva v souvislosti s jejich zpracováním, naleznete na www.uhk.cz/gdpr. Pověřencem pro ochranu osobních údajů je Mgr. Tomáš Cvrček, e-mail: gdpr@uhk.cz, tel. č. +420 493 332 534.

Souhlas příslušného vyučujícího předmětu PdF UHK s konáním praxe

Jméno a příjmení:

Pracoviště:

Předpokládaný rozsah hodin (hodiny praxe / rozborové hodiny) /

_____ Datum

_____ Vyučující předmětu praxe