**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