



**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej w Szczecinie**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(telefon/e-mail)

**Komendant  
109 Szpitala Wojskowego  
z Przychodnią SP ZOZ  
w Szczecinie**

**Podanie o odbycie praktyki studenckiej/zawodowej\***

**Uprzejmie proszę o umożliwienie odbycia praktyki studenckiej/ zawodowej\* z zakresu**

.....

.....w Oddziale..... ,

w terminie od ..... do..... (.....godz.. dydaktycznych).

Oświadczam, że jestem studentką/-em\* .....roku studiów .....

.....W.....  
(nazwa wydziału i uczelni)

**Ponadto, w przypadku akceptacji mojego podania, zobowiązuję się przedłożyć do  
wglądu wyznaczonemu opiekunowi praktyk:**

**aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do  
realizacji praktyk; aktualną legitymację studencką lub skierowanie z Uczelni.**

**Jednocześnie oświadczam iż, przed rozpoczęciem praktyk dostarczę - opiekunowi praktyk  
- kserokopię polisy OC (w przypadku braku dostarczonego ubezpieczenia przez Uczelnię).**

**Przyjmuje do wiadomości, iż brak przedłożenia powyżej wymienionych dokumentów jest  
podstawą niedopuszczenia do realizacji praktyk i/lub wycofania zgody na ich realizację.**

Przyjmuje do wiadomości, że Administratorem moich danych osobowych jest 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ przy ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin. Inspektor Ochrony Danych dostępny jest pod telefonem nr 91 810 59 40 lub pod adresem email: [iodo@109szpital.pl](mailto:iodo@109szpital.pl). Podane w niniejszym formularzu dane przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji do odbycia praktyki zawodowej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016r. (RODO), tj. na podstawie mojej zgody wynikającej z faktu złożenia przedmiotowego podania. Przysługuje mi prawo: dostępu do swoich danych, w tym otrzymania kopii, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych oraz do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie. Dalsze informacje dot. przetwarzania danych osobowych podane są na stronie internetowej [www.109szpital.pl](http://www.109szpital.pl) w zakładce RODO.

.....  
(czytelny podpis studenta)

\* Niepotrzebne skreślić