



....., dnia 2026 roku

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

- ☐ Jestem studentem/absolwentem* Uniwersytetu Rzeszowskiego.
- ☐ Jestem ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) w terminie.....
- ☐ Zapoznałem/zapoznałam się z treścią Regulaminu ponadprogramowych praktyk studenckich/absolwenckich* organizowanych przez Biuro Karier Uniwersytetu Rzeszowskiego stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia nr 32/2018 Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 26.07.2018r. w sprawie organizacji i zasad odbywania ponadprogramowych/nieodpłatnych praktyk dla studentów/absolwentów Uniwersytetu Rzeszowskiego i zobowiązuję się do jego stosowania.
- ☐ Zostałem poinformowany, iż:
 - Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych – RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Administratorem Danych Osobowych jest Uniwersytet Rzeszowski, al. Rejtana 16 C, 35-959 Rzeszów, reprezentowany przez Rektora, a Inspektorem Ochrony Danych w Uniwersytecie Rzeszowskim jest Krystian Antochów, adres email: antochow@ur.edu.pl.
 - Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji porozumienia o organizację praktyk ponadprogramowych na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. B - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., i nie będą udostępniane innym podmiotom.
 - Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres 2 lat.
 - Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od Administratora Danych dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. **W tym wypadku poinformuje o tym fakcie Biuro Karier Uniwersytetu Rzeszowskiego e-mailem na adres: kariera@ur.edu.pl.**
 - Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do odbycia praktyk ponadprogramowych.
 - Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez Administratora Danych niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
(podpis studenta/absolwenta – czytelne imię i nazwisko)

*)niepotrzebne skreślić