

OŚWIADCZENIE

O MIEJSCU ZAMIESZKANIA PRAKTYKANTA

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko praktykanta)

ur. w nr PESEL
(DD-MM-RRRR) (miejscowość)

oświadczam, że moim miejscem zamieszkania¹ jest

.....
(adres zamieszkania praktykanta)

Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie:
praktykanta/rodzica/opiekuna)

¹ W rozumieniu art. 25 - 28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Działając na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) informuję Pana/Panią, że:

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych uzyskanych w toczącym się w sprawie postępowaniu administracyjnym jest Prezydent Miasta Lubina;
Dane kontaktowe: ul. Jana Kilińskiego 10, 59-300 Lubin; adres e-mail: kontakt@um.lubin.pl;
- 2) z inspektorem ochrony danych osobowych można się kontaktować poprzez e-mail: iodo@um.lubin.pl lub pisemnie na adres: ul. Jana Kilińskiego 10, 59-300 Lubin;
- 3) dane osobowe przetwarzane są w celu przyznania dofinansowania kosztów praktyki absolwenckiej - na podstawie art. 7a ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich;
- 4) dane osobowe będą przechowywane przez administratora danych przez okres 10-ciu lat licząc od stycznia kolejnego roku po zakończeniu sprawy;
- 5) dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dodatkowo dane mogą być dostępne dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych;
- 6) przysługuje Panu/Pani prawo żądania od administratora:
 - a) dostępu do danych osobowych,
 - b) ich sprostowania,
 - c) usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - d) wniesienia sprzeciwu wobec niezgodnego z prawem przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
- 7) przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych;
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem otrzymania dofinansowania kosztów praktyk absolwenckich, a osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania - niepodanie danych skutkuje wydaniem decyzji administracyjnej odmawiającej prawa do dofinansowania.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z powyższą klauzulą informacyjną.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie:
praktykanta/rodzica/opiekuna)