

ZGŁOSZENIE na praktykę absolwencką

pkt 1 - 5 zgłoszenia wypełnia praktykant (literami drukowanymi / na komputerze)

1. DANE PRAKTYKANTA
Imię i nazwisko:
DATA URODZENIA:..... PESEL:.....
Adres zamieszkania:.....
Dane kontaktowe (wskazane przez osobę ubiegającą się o przyjęcie na praktykę do celów kontaktowych podczas postępowania rekrutacyjnego):
2. PREFERENCJE PRAKTYKANTA
2.1. Miejsce praktyki absolwenckiej (Urząd Skarbowy/Izba Administracji Skarbowej/ Małopolski Urząd Celno-Skarbowy):
2.2 Preferowany termin rozpoczęcia praktyki (01 lub 15 dzień miesiąca np. 01 marca, 15 marca, 01 czerwca), jednocześnie wyrażam zgodę na zaproponowanie przez Organizatora innego terminu rozpoczęcia praktyki: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.3. Uzasadnienie wyboru miejsca praktyki absolwenckiej:
3. PROFIL PRAKTYKANTA
3.1. Wykształcenie:
Szkoła:
Wydział:
Kierunek studiów / specjalizacja:
Rok studiów:
Inna Szkoła:
3.2. Umiejętność obsługi komputera (należy wymienić programy):
3.3. Inne umiejętności:
3.4. Doświadczenie zawodowe:

4. Oświadczenia praktykanta

Oświadczam, że nie odbyłam/em trzymiesięcznej praktyki absolwenckiej w Izbie Administracji Skarbowej w Krakowie (wcześniej Izba Skarbowa w Krakowie, Izba Celną w Krakowie, Urząd Kontroli Skarbowej w Krakowie) wraz z urzędami skarbowymi województwa małopolskiego

Oświadczam, iż nie prowadzę działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem praktyki absolwenckiej.

Oświadczam, że nie byłam/em skazana/ny prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Oświadczam, że nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.

5. Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE.L.2016.119.1 oraz Dz. U. UE.L.2018.127.2 dalej RODO, informuje się, iż:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Izba Administracji Skarbowej w Krakowie z siedzibą przy ul. Wiślniej 7, 31-007 Kraków (tel.: 12 25 57 347, e-mail: sekretariat.ias.krakow@mf.gov.pl), reprezentowana przez Dyrektora Izby.

2.W Izbie Administracji Skarbowej w Krakowie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iod.krakow@mf.gov.pl lub listownie na adres: ul. Wiślna 7, 31-007 Kraków, z dopiskiem IOD na kopercie.

3.Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, w celu realizacji umowy.

4.Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji. Zgłoszenia osób które wyraziły zgodę na zaproponowanie innego terminu przez organizatora i z którymi nie podpisano umowy do dnia 30 listopada zostaną zniszczone do dnia 15 grudnia roku w którym miała obowiązywać praktyka. Zgłoszenia osób które nie wyraziły zgody na wskazanie innego terminu rozpoczęcia praktyki w punkcie 2.2 będą niszczone w ciągu 3 miesięcy od wskazanej daty rozpoczęcia praktyki.

5.Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

6.W przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Ochrony Danych Osobowych.

7.Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonania umowy.

8.Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji jak również nie będą podlegały profilowaniu o którym mowa w art. 22 ust, 1 i 4 RODO.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Do wypełnionego zgłoszenia należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie.

Dokumenty należy złożyć w Izbie Administracji Skarbowej w Krakowie, Kraków ul. Wiślna 7 (pok. 005 – parter) lub przesłać drogą pocztową na adres Izba Administracji Skarbowej w Krakowie ul. Wiślna 7, 31-007 Kraków z dopiskiem na kopercie „praktyka absolwencka” w terminie do 10 lutego 2021 r. (liczy się data wpływu do Izby Administracji Skarbowej).

**PKT 5 ZGŁOSZENIA WYPEŁNIA UPOWAŻNIONY PRACOWNIK IZBY ADMINISTRACJI
SKARBOWEJ W KRAKOWIE**

**5. DECYZJA DYREKTORA IZBY ADMINISTRACJI SKARBOWEJ W KRAKOWIE BĄDŹ OSOBY UPOWAŻNIONEJ
DO REPREZENTOWANIA IZBY, PRZYJMUJĄCEJ PRAKTYKANTA**

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na odbycie praktyki absolwenckiej w:

.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Izby bądź osoby upoważnionej do
reprezentowania Izby)