*Załącznik nr 8 do zarządzenia nr 39/2021*

*Rektora PRz z dnia 7 kwietnia 2021 r.*

……………………..………………

(imię i nazwisko)

…………………………..…………

(wydział/kierunek/stopień i forma studiów)

…………………….………………

(nr albumu)

Wnioskuję o objęcie mnie przez Politechnikę Rzeszowską ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z odbywaniem w terminie od …………. do ………………. praktyki zawodowej w …………………………………………………… …………………………………..……………………………………………………………….

W związku z obowiązkiem odbycia praktyk studenckich oraz możliwością pokrycia przez Politechnikę Rzeszowską kosztów ubezpieczenia mnie od następstw nieszczęśliwych wypadków, **WYRAŻAM ZGODĘ** na udostępnienie towarzystwu ubezpieczeniowemu   
……………………………………………………. moich danych osobowych w zakresie:   
imię (imiona), nazwisko, nr albumu, okres odbywania praktyki, rok oraz kierunek i forma studiów, w celu ubezpieczenia mnie w ww. towarzystwie od następstw nieszczęśliwych wypadków w okresie realizacji praktyki.

Jednocześnie **PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI**, że posiadam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, poprzez wysłanie żądania na adres korespondencyjny Politechniki Rzeszowskiej im. Ignacego Łuksiewicza lub na adres poczty elektronicznej: bloniarz@prz.edu.pl Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

……………………………………………………

Data i podpis studenta