……………………..………………

(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 *[nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego]* moich danych osobowych w zakresie: imię (imiona), nazwisko, nr albumu, okres odbywania praktyki *[należy wymienić wszystkie dane, które zostaną udostępnione]*, 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: xxxxxx@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