Kraków,………………………………………..

………………………………………………….

Imię i Nazwisko

…………………………………………………

Adres e-mail/numer telefonu

…………………………………………………

Uczelnia/Szkoła

…………………………………………………

Wydział/Kierunek/rok

**Urząd Miasta Krakowa**

 **pl. Wszystkich Świętych 3-4**

 **31-004 Kraków**

***PADANIE O PRAKTYKĘ W URZĘDZIE MIASTA KRAKOWA***

Proszę o odbycie bezpłatnej praktyk w Wydziale/Biurze/Kancelarii/Referacie:

1.

2.

3.

Proponowany termin praktyk:

od……………………………..……… do…………………………..…………, w wymiarze…………………………………godzin tygodniowo\*.

Prośbę swoją motywuję:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że na **czas trwania praktyki** w Urzędzie Miasta Krakowa, posiadam ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (**NNW**).

**…………………….……………………………………………………………..**

Data i podpis

*"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta Krakowa w celu prowadzenia rekrutacji na aplikowane przeze mnie stanowisko".*