

.....
(Pieczęć zakładu pracy)

.....
(Miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym wyrażam zgodę na przyjęcie studenta(ki): **Kiril Milosh**
w celu odbycia praktyki zawodowej w: **Instytut Informatyki, ul. 3 Maja 54, 08-110 Siedlce**
w terminie **02.08.2021 - 24.09.2021**

Jednocześnie oświadczam, że charakter wykonywanej pracy będzie zgodny z programem praktyki i będzie obejmował następujące obszary działalności:

- **zapoznanie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy z uwzględnieniem zasad obowiązujących na terenie UPH w związku z pandemią dotyczącą COVID-19,**
- **poznanie standardów WCAG,**
- **poznanie metod i narzędzi oceny dostępności cyfrowej witryn: Lighthouse, WAVE i inne,**
- **poznanie obsługi CMS na przykładzie Joomla,**
- **opracowanie zbioru często zadawanych pytań i odpowiedzi na nie (FAQ) dla redaktorów witryn,**
- **świadczenie wsparcia (poprzez usługę GoogleMeet) dla redaktorów w UPH w dostosowywaniu ich witryn,**
- **opracowanie raportów dostępności cyfrowej i deklaracji dostępności cyfrowej dla dostosowanych witryn.**

Pracownikiem naszego zakładu pracy bezpośrednio nadzorującym i odpowiedzialnym za przebieg praktyk będzie: **Marek Pilski**

tel.: **505814781**

e-mail: **marek.pilski@uph.edu.pl**

.....
(Podpis dyrektora/kierownika)

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach z siedzibą przy ul. Konarskiego 2, 08-110 Siedlce;
2. Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje administratora bezpieczeństwa informacji z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@uph.edu.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach kontaktowych jako z osobą bezpośrednią odpowiedzialną za opiekę i nadzór nad powierzonymi studentami Wydziału Nauk Ścisłych i Przyrodniczych Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego w Siedlcach;
4. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.U. UE L119 z 4.05.2016 r.);
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
6. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
7. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Klauzula zgody

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych w trakcie podpisywania oświadczenia jako osoby bezpośrednio nadzorującej i odpowiedzialnej za praktykanta w celach kontaktowych. Zostałem poinformowany o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych kontaktowych jest dobrowolne.

.....
(Data)

.....
(Podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki)