

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(wydział/kierunek/stopień i forma studiów)

.....  
(nr albumu)

Wnioskuje 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