

.....  
*imię i nazwisko studenta*

Opole, .....  
*(dzień-miesiąc-rok)*

.....  
*pesel*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*nr telefonu kontaktowego oraz adres e-mail*

.....

.....  
*nazwa uczelni, wydziału, kierunku, rok studiów*

**Komendant Wojewódzkiej Policji  
w Opolu**  
ul. Korfantego 2  
45 – 077 Opole

### **WNIOSEK**

o wyrażenie zgody na odbycie praktyki studenckiej w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Opolu

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki studenckiej w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Opolu, w terminie od .....do.....

Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji studenckich praktyk zawodowych (zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 roku *o ochronie danych osobowych* Dz. U. 2014 r. poz. 1182 ze zm.).

.....  
*(data i czytelny podpis)*

#### **UWAGA!**

Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z kryteriami kwalifikacyjnymi na praktyki studenckie w KWP w Opolu.

Do wniosku należy dołączyć wymaganą dokumentację, wymienioną w Zasadach odbywania praktyk studenckich w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Opolu.