

FORMULARZ APLIKACYJNY

PRAKTYKA ZAWODOWA/ STUDENCKA/ABSOLWENCKA*

Załącznikiem do niniejszego formularza jest CV oraz list motywacyjny

Imię i nazwisko:	
Wiek:	
Adres zamieszkania:	
Nr tel. kontaktowego:	
Adres e-mail:	
Nazwa szkoły*/uczelnia*:	
Kierunek kształcenia/specjalizacja:	
Rok nauki*/studiów* lub rok ukończenia szkoły*/uczelnia*:	
Preferowane działy Portu Lotniczego Łódź w celu odbycia praktyk:	
Uzasadnienie:	
Wnioskowany czas trwania oraz termin rozpoczęcia praktyk:	

Znajomość języków obcych: *(proszę podać język oraz zaznaczyć stopień znajomości)*

Język obcy:	Bardzo dobrze	Dobrze	Komunikatywnie	Słabo

Dodatkowe informacje:

Umiejętność obsługi komputera (proszę wymienić programy):	
Inne umiejętności:	

* niepotrzebne skreślić

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Port Lotniczy Łódź im. Władysława Reymonta Sp. z o.o. moich danych osobowych zawartych w formularzu aplikacyjnym, CV oraz liście motywacyjnym przez okresmiesiący (max. 12 m-cy) od dnia złożenia aplikacji oraz udzielenia niniejszej zgody w celu przeprowadzenia rekrutacji na praktyki w Porcie Lotniczym Łódź im. Władysława Reymonta Sp. z o.o. Jednocześnie oświadczam, że podanie przeze mnie danych w dokumentach aplikacyjnych zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO jest dobrowolne i dla mnie korzystne.

.....

data, czytelnie imię i nazwisko