

Miejscowość, data.....

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Rok, Wydział, Uczelnia

.....
Adres

.....
Adres e-mail

.....
Telefon kontaktowy

.....
Wybrana kancelaria doradcy podatkowego (jeżeli student wskazuje)

1. OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU TAJEMNICY ZAWODOWEJ

Oświadczam, iż zachowam w tajemnicy wszelkie fakty i informacje pozyskane w związku z odbytą praktyką zawodową.

Podpis:.....

2. ZGODA NA PRZEKAZANIE DANYCH

Wyrażam zgodę na przekazanie moich dokumentów (listu intencyjnego, życiorysu, niniejszych oświadczeń) do wybranej kancelarii doradztwa podatkowego, w której będę odbywał/ła praktykę zawodową.

Podpis:.....

3. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Podpis:.....