

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

Elk, dnia 20..... r.

.....
pierwsze imię

.....
nazwisko

.....
drugie imię

.....
adres zamieszkania

.....
kod pocztowy miejscowości

.....
gmina

.....
powiat

.....
województwo



DYREKTOR
Centrum Kształcenia
Zawodowego w Elku
19-300 Elk, ul. Jana Matejki 1

Proszę o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

.....
(nazwa wybranej kwalifikacji)

DANE OSOBOWE

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Obywatelstwo:

PESEL:

Oświadczam, że ukończyłam/em szkołę ponadpodstawową:

- ☐ przed ukończeniem 18 roku życia
☐ po ukończeniu 18 roku życia

Oświadczam, że:

- ☐ nie posiadam żadnych kwalifikacji zawodowych
☐ posiadam kwalifikacje zawodowe(tytuł zawodowy)

Oświadczam, że spełniam następujące kryteria uwzględniane podczas procesu rekrutacyjnego:

- ☐ wielodzietność rodziny kandydatki/kandydata,
☐ niepełnosprawność kandydatki/kandydata (o stopień znaczny, o stopień umiarkowany, o stopień lekki)
☐ niepełnosprawność dziecka kandydatki/kandydata,
☐ niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydatka/kandydat sprawuje opiekę,
☐ samotne wychowywanie dziecka przez kandydatkę/kandydata.

Świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny oświadczam, że dane podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy i moim aktualnym statusem prawnym.

.....
czytelny podpis kandydatki/kandydata

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH IDENTYFIKACYJNYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych identyfikacyjnych takich jak nr telefonu
oraz adres email w celu komunikacji w sprawach organizacyjnych kursu.

.....
czytelny podpis kandydatki/kandydata

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym wizerunku na potrzeby promocji placówki na facebooku placówki,
stronie internetowej placówki, w gablotach na terenie placówki i materiałach reklamowych.

.....
czytelny podpis kandydatki/kandydata

Klauzula informacyjna dla ucznia i jego rodzica (prawnego opiekuna) oraz słuchacza
Dane przetwarzane w oparciu o przepis prawa

Zostałem/am poinformowany/a, o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w związku z moją nauką jest Centrum Kształcenia Zawodowego w Ełku z siedzibą w Ełku przy ul. Jana Matejki 1, a w jego imieniu Dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego w Ełku - Marta Obrycka, kontakt telefoniczny: 87 621 78 78, kontakt mailowy pod adresem sekretariat@ckpiu.pl.
2. Inspektorem ochrony danych w Centrum Kształcenia Zawodowego w Ełku jest Mirosław Krajewski kontakt telefoniczny: 504 122 816, kontakt mailowy pod adresem: iod@ckz.elk.pl. Mogę się z nim kontaktować we wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w związku z nauką w szkole i realizacją zadań statutowych
4. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ich podanie jest obowiązkowe.
5. Przetwarzanie danych osobowych w związku z nauką odbywa się w oparciu o przepisy prawa, w szczególności przepisy ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t. j. Dz. U z 2021 r. poz. 1082 z późniejszymi zmianami) i/lub Ustawę z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U.2021 r. poz. 1915 z późniejszymi zmianami, w tym przepisy wykonawcze na podstawie ww. ustaw oraz w związku z art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO, art. 9 ust. 2 lit. b RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO.
6. Dane będą mogły być również przetwarzane w związku z dochodzeniem/obroną roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f RODO, art. 9 ust. 2 lit. f RODO), jako uzasadniony interes administratora danych.
7. Mam prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz prawo do złożenia oświadczenia o cofnięciu każdej wyrażonej zgody w każdym czasie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa, w tym w szczególności okresami określonymi w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązującym w szkole..
9. Moje dane, nie będą przekazywane przez Administrator innym podmiotom przy realizowaniu swoich zadań jak państw trzecich w tym organizacjom międzynarodowym.
10. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i profilowane.
11. W celu zapewnienia bezpieczeństwa osób i ochrony mienia w szkole jest stosowany monitoring wizyjny zgodnie z art. 108 a ustawy Prawa Oświatowego.
12. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa).

Obowiązuje od 03.01.2023 r

Ełk, dnia

.....
podpis