



Podanie o przyjęcie do szkoły

DYREKCJA

.....
.....

Proszę o przyjęcie mnie na semestr
do.....

nazwa szkoły – profil /zawód/

KANDYDAT:

1. Nazwisko imię/ imiona
2. Data i miejsce urodzenia: PESEL
3. Nazwisko panięńskie:.....
4. Imiona rodziców :
5. Adres zamieszkania: *mięscowość*..... *ulica*..... *nr domu*.....
nr mieszkania..... *kod i poczta*..... *tel.*.....
6. Adres do korespondencji: *tel.*.....
8. Stosunek do powszechnej służby wojskowej: *hw przypadku mężczyzn – podkreślić właściwą odpowiedź/ przedpoborowy – poborowy; przeniesiony do rezerwy; zwolniony z odbywania służby;*
- Przynależność do Wojskowej Komendy Uzupelnien w
9. E-mail

.....
/mięscowość, data/

.....
/ podpis słuchacza/

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Czy wyraża Pani / Pan zgodę na przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie, z siedzibą w Warszawie, przy ul Podwale 13, w celu nawiązania i przebiegu procesu rekrutacji oraz procesu kształcenia w szkole prowadzonej przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie.

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest:

- (a) w zakresie danych, o których mowa w par.4 ust.5 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017r., poz.1646) – konieczność przetwarzania danych dla wykonania procesu rekrutacji i kształcenia [art. 6 ust. 1 lit. b RODO],
- (b) w pozostałym zakresie – dobrowolna zgoda [art. 6 ust. 1 lit. a RODO].

1. Administratorem danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie, z siedzibą w Warszawie przy ul. Podwale 13, NIP: 526-025-13-74.

 ZAKŁAD DOSKONALENIA ZAWODOWEGO W WARSZAWIE	Załącznik nr 2 do PS-07.02	Edycja 6
--	----------------------------	----------

2. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą następujące kategorie podmiotów:
 - a. Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie,
 - b. pracownicy Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Warszawie, zajmujący się obsługą procesu rekrutacji i kształcenia,
 - c. podmioty zewnętrzne:.....,
 - d. podmioty świadczące na rzecz Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Warszawie usługi: obsługi informatycznej, obsługi prawnej, ubezpieczenia, spedycyjne, organizacji wydarzeń naukowych i rozrywkowych.
3. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres procesu rekrutacji i kształcenia, jak również przez okres wymagany przepisami prawa dla archiwizacji danych dotyczących kształcenia.
4. Przysługuje Pani / Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
5. Przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych narusza postanowienia RODO.
6. Podanie przez Panią / Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i przebiegiem procesu rekrutacji oraz procesu kształcenia.
7. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jak i w sposób inny niż zautomatyzowany.

Prosimy o wyraźne potwierdzenie, że zgadza się Pani / Pan, abyśmy przetwarzali podane przez Panią / Pana dane, o których mowa wyżej:

☐ NIE, nie wyrażam zgody

☐ TAK, wyrażam zgodę

.....
/miejscowość, data/

.....
/ podpis słuchacza/

Załączniki:

1. oryginał świadectwa szkolnego;
2. 3 fotografie podpisane na odwrocie

.....
Potwierdzam kompletność dokumentów:
(data i podpis)