

Garwolin , dnia ......................................

**PODANIE**

### Proszę o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaczenie kwalifikacji** | **Nazwa kwalifikacji** |
|  |  |

|  |
| --- |
| Dane osobowe |
| PESEL |  |
| Nazwisko |  |
| Imiona |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| tel.: |  |
| e-mail: |  |
| Adres |
| Ulica, nr domu, nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Wykształcenie |  |

Wymagane dokumenty:

* Oryginał lub kopia świadectwa ukończenia szkoły niższego szczebla,
* 2 zdjęcia,
* Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy (po uzyskaniu skierowania)
* Dowód osobisty (do wglądu)

Deklaruję wpłaty na Samorząd Słuchaczy ustalone na rok szkolny przez Zarząd Samorządu Słuchaczy Szkoły dla Dorosłych.

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ PROCESU REKRUTACJIW ZESPOLE SZKÓŁ NR 1 IM. BOHATERÓW WESTERPLATTE W GARWOLINIE**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia
27 kwietnia 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) – dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Państwa dziecka jest Zespół Szkół nr 1 im. Bohaterów Westerplatte w Garwolinie. Adres: ul. Kościuszki 53, 08 – 400 Garwolin, telefon/faks: (25) 682 30 71, (25) 682 03 10.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: sekretariat@zsgarwolin.pl, telefon: (25) 684 25 21 lub osobiście w siedzibie Starostwa Powiatowego w Garwolinie w pokoju nr 218.
3. Dane osobowe Pani/Pana i Pani/Pana dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 lit. c) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku realizacją zadań ustawowych określonych w przepisach, w szczególności ustawy z dnia14grudnia 2016 r. Prawo oświatowe związanych z realizacją zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
5. Podanie danych osobowych w zakresie realizacji zadań ustawowych jest obowiązkowe.
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa zgodnie z art. 160 ustawy z dnia z dnia14grudnia 2016r. Prawo oświatowe.
7. Państwa dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym organom administracji publicznej na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, które przetwarzają Państwa dane osobowe w imieniu administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

 …………………………………….

(podpis kandydata)