

Dyrektor Policealnej Szkoły Pracowników Służb Społecznych w Krotoszynie

Podanie o przyjęcie mnie do szkoły/ na kurs kwalifikacyjny*

W zawodzie

W zakresie kwalifikacji.....

W Policealnej Szkole Pracowników Służb Społecznych w Krotoszynie

Zgłaszam następujące preferencje wyboru języka obcego:

JĘZYK OBCY	Tak/nie
J. angielski	
J. niemiecki	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji prowadzenia rekrutacji i dokumentacji toku nauki (na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dnia 10 maja 2018 poz.1000).

.....

(data i podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb szkoły.

.....

(data i podpis kandydata)

.....

Potwierdzam zgodność podanych przeze mnie danych (data i podpis)

Załączniki do podania:

1. świadectwo ukończenia szkoły (średniej/*podstawowej, gimnazjum, zasadniczej zawodowej)
2. Kwestionariusz osobowy.
3. Dwie podpisane fotografie(1 do indeksu ; 2 do legitymacji-SŁUCHACZE DO 24 ROKU ŻYCIA).
4. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki w wybranym zawodzie
5. Umowa o naukę (wypełnia się w sekretariacie)
6. Ksero wpłaty wpisowego

*właściwie podkreślić

Kwestionariusz osobowy

1. Nazwisko.....

2. Nazwisko rodowe.....

3. Imiona.....

4. Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....

5. Pesel.....

6. Dowód osobisty seriaNumer.....

Data wydania Organ wydający

7. Imiona rodziców

8. Adres zamieszkania

Adres korespondencji

9. Numer telefonu.....

10. Wykształcenie(pełna nazwa ukończenia szkoły).....

11. Miejsce zatrudnienia (adres).....

12. O Szkole dowiedziałam się z (podkreślić)

- od znajomych

- z prasy

- z Internetu

- z plakatu

- z ulotki

- inne.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji prowadzenia rekrutacji i dokumentacji toku nauki (na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dnia 10 maja 2018 poz.1000).

.....
(data i podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb szkoły.

.....
(data i podpis kandydata)

.....
Potwierdzam zgodność podanych przeze mnie danych (data i podpis)

Klauzula obowiązku informacyjnego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest osoba prowadząca Policealną Szkołę Pracowników Służb Społecznych w Krotoszynie ul. Mickiewicza 11, tel. 668 129 574.

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych. Adres do korespondencji z którym może się Pani/Pan skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Adres naszej siedziby: Policealna Szkoła Pracowników Służb Społecznych w Krotoszynie ul. Mickiewicza 11.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie do potrzeb w/w Szkoły.

4. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia ochrony danych z dnia 27 kwietnia 2016r.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z zobowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018r. poz. 217 z późniejszymi zmianami).

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią powyższej informacji, a dane zawarte w treści klauzuli są zrozumiałe.

.....

(DATA I PODPIS)