

**Policealna Szkoła Medyczna im. Hanny Chrzanowskiej
w Morawicy k. Kielc**

**WNIOSEK
o przyjęcie do szkoły
w zawodzie**

**TECHNIK STERYLIZACJI MEDYCZNEJ
forma zaoczna – 1 rok nauki**

KANDYDAT

PESEL

(w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Nazwisko **nazwisko rodowe**

Imiona

Data i miejsce urodzenia

Województwo

Imiona rodziców : Ojca

Matki

Miejsce zamieszkania: miejscowość

Ulica, nr domu, nr mieszkania

Kod pocztowy poczta powiat:
gmina

Seria i nr dowodu osobistego *

Adres poczty elektronicznej (E-mail) *

Nr telefonu *

Nr tel osoby, którą należy zawiadomić w razie wypadku*

Ukończona szkoła średnia: nazwa, miejscowość, rok ukończenia

.....
.....
.....
.....
.....

Informację o tut. Szkole uzyskałem/am:

.....
.....
**Informacje dodatkowe /nieobowiązkowe/ - np. sytuacja zdrowotna, osiągnięcia,
/orzeczony stopień niepełnosprawności – tak, nie/**

Czy występują w rodzinie (proszę podkreślić):

- wielodzietność rodziny kandydata
- niepełnosprawność kandydata
- niepełnosprawność dziecka kandydata
- niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę
- samotne wychowywanie dziecka przez kandydata

Przekazanie przez Państwo danych osobowych może być dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie może być warunkiem niezbędnym do rozpatrzenia przekazanej przez Państwo wniosku.

W przypadku gdy podanie danych jest wymogiem ustawowym, brak danych może skutkować pozostawienie sprawy bez rozpoznania.

Stwierdzam zgodność powyższych danych:

.....
Data wpływu i podpis przyjmującego

.....
podpis czytelny kandydata

Na podstawie art.6 ust. 1 lit. a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w świetle 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), publ. Dz. Urz. UE L 2016.119.1 oraz zezwalam na podstawie art.81 z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2019.0.1231) na rozpowszechnianie wizerunku utrwalonego na nagraniach audio – video oraz fotografiach wraz z danymi identyfikacyjnymi (imię, nazwisko, klasa, nazwa szkoły) do celów promocyjnych, edukacyjnych oraz archiwalnych, a także na stronach www CKZIU w Morawicy

.....
(data, podpis)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Dopełniając obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Morawicy ul. Kielecka 7, 26-026 Morawica**
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: Anna Rubinkiewicz Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Morawicy, tel. 602-779-754, adres mailowy: rubinek1010@wp.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w placówce: - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a), c) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, wykonując czynności zgodnie z udzielonymi przez Panią/Pana zgodami oraz wykonując czynności wymaganych obowiązującymi przepisami prawnymi i administracyjnymi, a także na podstawie art. 9 ust. 2 pkt a), b) wykonując czynności zgodnie z udzielonymi zgodami oraz niezbędne do wypełnienia obowiązków przez administratora; /podane dane będą przetwarzane
- 4) Dane te nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane dopóki, dopóty nie zostanie zgłoszony sprzeciw wobec ich przetwarzania, a w razie zgłoszenia sprzeciwu - przez okres przedawnienia roszczeń, jakie mogą przysługiwać osobie, której dane dotyczą; dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami prawa i zobowiązań wynikających z zawartych umów
- 6) Rodzicom/uczniom/słuchaczom przysługuje prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- 7) Rodzicom/ uczniom/ słuchaczom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych
- 8) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

.....
podpis

.....
podpis Administratora

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Decyzją Komisji Rekrutacyjnej kandydat został/nie został* przyjęty na semestr pierwszy nauki ww. zawodu (oddziału) w Policealnej Szkole Medycznej im. Hanny Chrzanowskiej w Morawicy.

Morawica, dn.....
.....
podpis czytelny przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej