

Aleksandrów Kujawski, r.
data

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 1
Centrum Kształcenia Praktycznego
w Aleksandrowie Kujawskim**

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie jako słuchacza, na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy,
kwalifikacja: symbol, nazwa
prowadzony w ZESPOLE SZKÓŁ NR 1 Centrum Kształcenia Praktycznego
w Aleksandrowie Kujawskim, w semestrach

.....
czytelny podpis

INFORMACJE PERSONALNE

Imiona i nazwisko											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
PESEL											
Adres											
Numer telefonu											

DANE O AKTUALNEJ / POPRZEDNIEJ SZKOLE

Nazwa											
Adres											

Wypełniając obowiązek informacyjny, przewidziany w art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół nr 1 Centrum Kształcenia Praktycznego w Aleksandrowie Kujawskim (dalej Administrator).
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu aktualnej rekrutacji – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.),
3. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą nie dłużej niż do zakończenia postępowania rekrutacyjnego, a w przypadku podjęcia nauki w szkole – do czasu jej zakończenia.
4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....
czytelny podpis