

## 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: .....

3. Nazwisko panińskie:.....

4. Imiona rodziców : .....

5. Adres zamieszkania: *miejsowość*..... *ulica*..... *nr domu*.....

*nr mieszkania*..... *kod i poczta*..... *tel.*.....

6. Adres do korespondencji:..... *tel.*.....

8. Stosunek do powszechnej służby wojskowej: *lw przypadku mężczyzn – podkreślić właściwą odpowiedź/ przedpoborowy – poborowy; przesłany do rezerwy; zwolniony z odbywania służby;*

Przynależność do Wojskowej Komendy Uzupelnień w .....

9. PESEL .....

10. E-mail .....

.....  
*/miejsowość, 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.

2. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą następujące kategorie podmiotów:
- Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie,
  - pracownicy Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Warszawie, zajmujący się obsługą procesu rekrutacji i kształcenia,
  - podmioty zewnętrzne:.....,
  - 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

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/ podpis słuchacza/

#### Załączniki:

- oryginał świadectwa szkolnego;
- 3 fotografie podpisane na odwrocie
- zaświadczenie lekarskie o przydatności do zawodu

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