

**Wniosek o przyjęcie kandydata pełnoletniego
do Szkoły Policealnej Pracowników Służb Medycznych i Społecznych w Gorlicach**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2021/2022
na semestr pierwszy klasy I kształcącej w zawodzie

.....
(wpisać nazwę wybranego zawodu)

Dane kandydata – uzupełnić drukowanymi literami

Imię (imiona):

Nazwisko:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia:

(dzień – miesiąc – rok)

Miejsce urodzenia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię ojca:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię matki:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres miejsca zamieszkania:

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica i numer domu/lokalu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kod pocztowy i poczta:

**Adres poczty
elektronicznej: ***

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer telefonu: *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(czytelny podpis kandydata)

Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „rozporządzeniem”, informuje się, że:

Tożsamość i dane kontaktowe administratora danych osobowych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Jednostek Edukacyjnych Województwa Małopolskiego w Gorlicach, z siedzibą przy ul. Władysława Jagiełły 2, 38-300 Gorlice, telefon: 18 352 04 59, adres e-mail: sekretariat@medyk.gorlice.pl

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:

Inspektorem ochrony danych w Zespole Jednostek Edukacyjnych Województwa Małopolskiego w Gorlicach jest Pan Piotr Karcz, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: piotrmariusz.karcz@gmail.com

Cele przetwarzania danych osobowych, oraz podstawa prawna przetwarzania:

Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do szkoły, a w razie przyjęcia do szkoły w celu realizacji procesu kształcenia.

Odbiorcy danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, w którym zostały zebrane oraz do celów archiwalnych, zgodnie z kategorią archiwalną określoną w Jednolitym Rzeczym Wykazie Akt Zespołu Jednostek Edukacyjnych Województwa Małopolskiego w Gorlicach.

Informacja o przysługujących prawach:

Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.

Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego ds. ochrony danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia.

Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych:

Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczne do wzięcia udziału w postępowaniu rekrutacyjnym.

Konsekwencje niepodania danych osobowych:

Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w postępowaniu rekrutacyjnym.

Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu:

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej i przyjmuję ją do wiadomości.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby, której dane dotyczą)