**DYREKCJA**

Szkoły Policealnej dla Dorosłych w Sokółce Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku

Proszę o przyjęcie mnie na semestr pierwszy do Szkoły Policealnej dla Dorosłych w Sokółce Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku na kierunek (niepotrzebne skreślić):

1. **Technik Bezpieczeństwa i higieny pracy**, symbol 325509
2. **Technik Administracji**, symbol 334306
3. **Technik Rachunkowości**, symbol 431103

*/nazwa szkoły – profil /zawód/*

**KANDYDAT:**

1. Nazwisko ........................................................................................ imię/ imiona ...............................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia:.....................................................................................................................................................................................

3. PESEL.................................................................................................................................................................................................................

4. Nazwisko panieńskie:...........................................................................................................................................................................................

5. Imiona rodziców : ................................................................................................................................................................................................

6. Adres zamieszkania: *miejscowość...................................................... ulica ........................................................... nr domu .............................*

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

7. Adres do korespondencji: ...................................................................................................... tel. .......................................................................

9. Informacje dodatkowe .........................................................................................................................................................................................

***Oświadczam***, iż zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie przetwarzania danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119
z 04.05.2016) oraz w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18.07.2002 (Dz. U. 2017 poz. 1219 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w wersji papierowej/elektronicznej\*) w zakresie realizacji naboru, udostępnionych Zakładowi Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku , ul. Pogodna 63/1 zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. 2017 poz. 2198 ), z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2018 poz. 996), a także na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda.

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

 */ miejscowość, data/ / podpis słuchacza/*

Załączniki:

1. świadectwo ukończenia szkoły;
2. 3 fotografie podpisane na odwrocie;
3. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w danym zawodzie\*(jeśli dotyczy)

**Informacja dla słuchacza szkoły zaocznej w związku z przetwarzaniem danych osobowych na potrzeby działalności statutowej**

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) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego
w Białymstoku (kod 15-365) ul. Pogodna 63/1

2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji kształcenia w Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 2017 poz.2198 ), Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. 2018 poz. 996), jak też na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami Ustawy z dnia
7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 2017 poz.2198 ) oraz Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. 2018 poz. 996)

5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione
do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa

6) każdy słuchacz posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, przeniesienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania

7) słuchacz ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

8) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z powyższym i nie wnoszę zastrzeżeń.

……………………………………………

(data i podpis słuchacza)