



Centrum Kształcenia Ustawicznego

im. Jana Kochanowskiego w Wyszkowie

Wniosek o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy w zakresie kwalifikacji:

AUD.02 Rejestracja, obróbka i publikacja obrazu

1. Nazwisko 2. Imiona
3. Imiona rodziców..... 4. Nazwisko ¹.....
5. Data urodzenia dzień..... miesiąc rok....., miejsce ur.....
6. PESEL 7. Dokument tożsamości ²: nazwa Seria nr
8. Numer telefonu ³ 9. e-mail ⁴
10. Adres miejsca zamieszkania:
11. Adres i miejsce zamieszkania rodziców kandydata⁵
12. Miejsce realizacji obowiązku nauki ⁶
13. Wykształcenie, rok ukończenia i nazwa szkoły

Załącznik: (wpisać znak „X” w ☐ , jeśli załącznik został dodany)

- ☐ zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu,
- ☐ zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami⁷,
- ☐ oświadczenie o posiadaniu prawa jazdy⁷.

Oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- niezwłocznie poinformuję sekretariat placówki o zmianie danych zawartych we wniosku,
- zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Jana Kochanowskiego w Wyszkowie (na odwrocie wniosku),
- zapoznałem/am się zapisami *Regulaminu Samorządu Słuchaczy CKU* i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
/data i podpis osoby składającej wniosek/⁸

Oświadczam, że dysponuję odpowiednim sprzętem komputerowym lub innym oraz posiadam dostęp do Internetu, na okoliczność nauki w formie e-learningu.

.....
/data i podpis osoby składającej wniosek/

¹ W przypadku kandydata niepełnoletniego – nazwisko rodziców, a w przypadku kobiety pełnoletniej – nazwisko rodowe

² W przypadku braku nr PESEL

³ W przypadku kandydata pełnoletniego nr telefonu samego kandydata, a w przypadku kandydata niepełnoletniego nr telefonu jego rodziców

⁴ W przypadku kandydata pełnoletniego e-mail samego kandydata, a w przypadku kandydata niepełnoletniego e-mail jego rodziców

⁵ W przypadku kandydata niepełnoletniego

⁶ W przypadku kandydata niepełnoletniego

⁷ W przypadku kwalifikacyjnego kursu zawodowego, w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, dla którego podstawa programowa kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego przewiduje przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym

⁸ Podpis kandydata bądź rodzica/opiekuna kandydata niepełnoletniego

Zgodnie z art. 13 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 dalej: RODO:

1. Administratorem Państwa danych osobowych, w związku z rozpatrywaniem wniosków o przyjęcie do szkoły jest Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Jana Kochanowskiego w Wyszkanie, z którym można kontaktować się w następujący sposób:
 - ✓ listownie na adres siedziby administratora: ul. Jana Matejki 9, 07-200 Wyszkanie;
 - ✓ poprzez adres e-mail: sekretariat@cku-wyszkow.edu.pl ;
 - ✓ telefonicznie pod numerem: 29 742 34 30
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez e-mail: iod@ckziu.ostroleka.pl lub listownie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. **Cel przetwarzania Państwa danych oraz podstawy prawne**

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w celu związanym z postępowaniem rekrutacyjnym do szkoły — rekrutacja słuchaczy.

Podstawę prawną przetwarzania Państwa danych stanowią:

 - art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. c i lit. h RODO;
 - ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe;
 - ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. **Odbiór danych osobowych**

Państwa dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom przetwarzającym, związanym z CKU umową lub innym instrumentem prawnym zgodnie z art. 28 RODO.
5. **Okres przechowywania danych**

Dane pozyskane w związku z postępowaniem rekrutacyjnym będą przechowywane zgodnie z Regulaminem Rekrutacji i przyjmowania do szkół dla dorosłych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe — dokumentacja kwalifikacyjna kandydatów, którzy nie zostali przyjęci lub nie podjęli nauki, będzie przechowywana do roku od jego zakończenia, a następnie w ciągu 30 dni dokumenty kandydatów, którzy nie zostali przyjęci lub nie podjęli nauki zostaną zniszczone lub (na ich wniosek) mogą zostać wydane. Dane kandydatów, którzy podjęli naukę będą przechowywane przez 50 lat od momentu zakończenia szkoły.
6. **Przysługujące Państwu uprawnienia**

W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem rekrutacyjnym, osobie składającej wniosek przysługuje:

 - prawo dostępu do jego danych oraz otrzymywania ich kopii;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wykluczyć możliwość skorzystania z tego prawa.
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych, w przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych następuje z naruszeniem przepisów prawa.
7. **Obowiązek podania danych**

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, niezbędne dla przeprowadzenia procesu rekrutacji. Podanie danych, o których mowa pkt 4 wniosku, jest nieobowiązkowe.

PONADTO:

- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie od CKU w Wyszkanie drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie w formularzu adres e-mail informacji handlowych, dotyczących usług oferowanych przez CKU w Wyszkanie, w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2017 r. poz. 2019, z późn. zm.)
- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie od CKU w Wyszkanie, na wskazany przeze mnie w formularzu adres e-mail, informacji marketingowych i promocyjnych dotyczących usług oferowanych przez CKU w Wyszkanie.
- ☐ Wyrażam zgodę na przekazywanie przez CKU w Wyszkanie, na wskazany przeze mnie w formularzu numer telefonu, informacji dotyczących oferty CKU w Wyszkanie.

.....
/data i podpis osoby składającej wniosek/

- ☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, wypowiedzi, imienia i nazwiska w: publikacjach, materiałach reklamowych i promocyjnych realizowanych w ramach statutowych działań CKU w Wyszkanie w trakcie kontynuowania przeze mnie kształcenia, jak również po jego zakończeniu.

Celem przetwarzania danych (wizerunku) jest: realizacja zadań statutowych CKU w Wyszkanie oraz promocja działań dydaktyczno-wychowawczych szkoły i osiągnięć uczniów/słuchaczy poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych i danych osób (prezentacja osiągnięć szkolnych, sportowych, a także wizerunku z różnych uroczystości, gal i występów szkolnych).

Podstawa prawna przetwarzania: zgoda osoby, której dane dotyczą na przetwarzanie danych jej dotyczących a przetwarzanie jest zgodne z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2017 poz. 880)

Zebrane dane będą przechowywane do: do momentu ustania potrzeby promowania działań podmiotu lub cofnięcia zgody

Zebrane dane mogą być przekazywane: podmiotom zajmującym się promowaniem podmiotu na podstawie umowy oraz na stronę internetową podmiotu: www.cku-wyszkow.edu.pl oraz portal społecznościowy Facebook

- ☐ Wyrażam zgodę na przesyłanie na mój adres elektroniczny pism i materiałów edukacyjnych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, zgodnie z art. 39 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1219 , z 2018 r. poz. 650.)

.....
/data i podpis słuchacza/