

.....
imię i nazwisko

I część

**Dyrektor
Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych
Województwa Łódzkiego w Łowiczu
99-400 Łowicz,
ul. Ułańska 2**

Proszę o przyjęcie do Łowickiego Centrum Kształcenia Ustawicznego Województwa Łódzkiego w Łowiczu w roku szkolnym 2018/2019 na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy: **KOSZYKARZ-PLECIONKARZ**

Dane kandydata:

1. Nazwisko:
2. Imiona: 1. 2.
3. Imię: ojca: matki:
4. Data i miejsce urodzenia
5. PESEL

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

 w przypadku braku PESEL - seria i numer dowodu osobistego
6. Adres zamieszkania: kod pocztowy-....., poczta....., miejscowość ulica....., województwo..... powiat....., gmina..... delegatura (np. Łódź – Bałuty)
7. Miasto pow. 5000 mieszkańców, Miasto do 5000 mieszkańców, Wieś *
8. Adres do korespondencji:
9. Telefon: adres e- mail.....
10. Ukończona szkoła średnia / nazwa szkoły i data ukończenia/:
.....
.....
data ukończenia:
11. Egzamin dojrzałości zdałam/łem - tak , nie*) w roku
12. Stopień niepełnosprawności: znaczny, umiarkowany, lekki*) (w przypadku posiadania orzeczenia załączyć kserokopię).

* niepotrzebne skreślić

Podanie danych w tej części jest dobrowolne i może odbywać się tylko za zgodą kandydata.

Dla wszechstronnego Twojego rozwoju oraz publikowania wizerunku na stronie internetowej, Facebooku, w pozostałych media potrzebna jest nam Twoja zgoda.

Zapoznaj się z poniższą klauzulą informacyjną.

**Klauzula informacyjna zgodna z RODO
dotycząca powyższych danych znajdujących się w II części formularza**

Wykonując obowiązek z wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. L 119/1, 4/05/2016) zwanego dalej „rozporządzeniem”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Dyrektor Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych Województwa Łódzkiego w Łowiczu, ul. Ułańska 2, 99-400 Łowicz, NIP: 8341886865, REGON: 368023349, z którym można się skontaktować pod wyżej wskazanym adresem lub adresem mailowym: *sekretariat@zespollowicz.pl*.
2. Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod wyżej wskazanym adresem lub adresem mailowym: *adam.kalinowski@zespollowicz.pl*.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:

*stwarzania optymalnych warunków do rozwoju psychofizycznego,
promowania działalności edukacyjnej w kraju i zagranicą,*

4. Podstawą prawną tego przetwarzania jest Pani/Pana **zgoda**.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: nauczyciele, pozostali upoważnieni pracownicy Zespołu, podmioty zewnętrzne świadczące usługi na rzecz administratora, a także organa administracji publicznej, w zakresie wizerunku osoby fizyczne, użytkownicy mediów elektronicznych, podmioty zewnętrzne świadczące usługi na rzecz administratora.
6. Pani/Pana dane mogą być przekazane jedynie: komisji rekrutacyjnej, upoważnionym pracownikom administratora, podmiotom zewnętrznym świadczącym usługi na rzecz administratora, a także organom administracji publicznej.
7. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana dane:
 - jako kandydata przyjętego do szkoły będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż do końca okresu,
 - jako kandydata nieprzyjętego do szkoły będą przechowywane przez okres 1 roku,
 - w zakresie wizerunku – będą przechowywane bez ograniczeń czasowych.
9. Ma Pani/Pan prawo domagać się od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przeniesienia danych.
10. Ma Pani/Pan prawo wnieść do administratora sprzeciw wobec przetwarzania, a także wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie narusza przepisy prawa.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.
12. Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym w formie profilowania.

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną, potwierdzam jej otrzymanie:

Łowicz, dnia _____

czytelny podpis kandydata

Oświadczenie o wyrażeniu zgody

Ja, niżej podpisana/y,

wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych moich danych osobowych

nie wyrażam zgody na przetwarzanie poniższych moich danych osobowych

Dodatkowe informacje: (zainteresowania, osiągnięcia sportowe, udział w olimpiadach, konkursach, pełnione funkcje w organizacjach społecznych w szkole i poza szkołą)

.....

.....

.....

Ja, niżej podpisana/y,

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych

przez ZSiPOWŁ w Łowiczu lub przez inne osoby na zlecenie ZSiPOWŁ w Łowiczu w zakresie nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania mojego wizerunku bez ograniczeń terytorialnych i czasowych za pośrednictwem dowolnego medium poprzez publikację fotografii oraz materiałów video w celu promocji działalności edukacyjnej ZSiPOWŁ w kraju i zagranicą.

Łowicz, dnia _____

czytelny podpis kandydata

Ankieta:

Skąd pozyskałeś informacje o naszej szkole? (zaznacz właściwą odpowiedź przez podkreślenie)

Internet / np. strona www. szkoły, znajomi, rodzina, słuchacze naszej szkoły, targi edukacyjne, radio, telewizja,
Urząd Pracy, ogłoszenia prasowe, materiały promocyjne/plakaty, ulotki/, z którymi zetknąłeś się w Twojej szkole.