



**WSCKZiU**

Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia  
Zawodowego i Ustawicznego Nr 1 w Poznaniu

\*WYPEŁNIĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

## **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

Nazwa kursu.....

### **1. Dane osobowe**

Nazwisko i imię (imiona).....

PESEL.....

Miejsce i data urodzenia.....

### **2. Dane kontaktowe**

Numer telefonu.....

Adres e-mail.....

Adres do korespondencji.....

### **3. W razie wypadku powiadomić (imię i nazwisko, nr telefonu):**

.....

Na podstawie 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), zwanego dalej: RO-DO, administrator danych czyli WSKZ informuje Panią/Pana, że: (1)Administratorem Pana/i danych osobowych jest Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Poznaniu 60-568 Poznań, ul. Szamarzewskiego 99.(2)W sprawach związanych z Pana/i danymi osobowymi proszę kontaktować się z Administratorem Danych.(3)Dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia kursu opisanego powyżej.(4)Dane mogą być udostępniane następującym podmiotom w celu prawidłowej realizacji usług określonych w umowie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych, urzędowi skarbowym, Kuratorium Oświaty, Najwyższej Izbie Kontroli oraz innym organom administracji publicznej w przypadkach przewidzianych prawem.(5)Dane będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy o świadczenie usług edukacyjno-oświatowych.(6)Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przy czym usunięcie danych lub ich ograniczenie w stopniu uniemożliwiającym przeprowadzenie kursu jest równoznaczny z rezygnacją z kursu.(7)Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania.(8)Ma Pan/i także prawo do przenoszenia danych.(9)Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.(10)Podanie danych jest wymogiem ustawowym, jest niezbędne do prawidłowej realizacji umowy o świadczenie usługi edukacyjno-oświatowej. Niepodanie danych uniemożliwi prawidłową realizację ww. umowy.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

.....

Miejscowość, data

Czytelny podpis