

W N I O S E K
**o przyjęcie do Wielkopolskiego Samorządowego Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego Nr 1 w Poznaniu**

- Medyczne Studium Zawodowe Nr 1*
- Centrum Kształcenia Ustawicznego Nr 1* (odpowiednie podkreślić)

Kierunek.....

Nazwisko.....

Imiona.....

Nazwisko rodowe.....

Imiona rodziców.....

Nazwisko rodowe matki.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia..... woj.....

PESEL.....Seria i numer dowodu osobistego/paszportu.....

miasto powyżej 5 tys. mieszkańców miasto do 5 tys. mieszkańców wieś

Adres zamieszkania kandydata:

ul/os.....nr domu..... nr m.....

Kod..... miejscowość

woj..... poczta.....

gmina powiat.....

tel. dom..... tel. kom.....

adres e-mail.....

miasto powyżej 5 tys. mieszkańców miasto do 5 tys. mieszkańców wieś

Adres zameldowania kandydata:

ul/os.....nr domu..... nr m.....

Kod..... miejscowość

woj..... poczta.....

gmina powiat.....

miasto powyżej 5 tys. mieszkańców miasto do 5 tys. mieszkańców wieś

Ukończyłem/am szkołę średnią w roku.....

Rodzice/opiekunowie:

Imię i nazwisko ojca/opiekuna..... tel. kontaktowy.....

Imię i nazwisko matki/opiekuna..... tel. kontaktowy.....

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności

TAK NIE

.....
podpis

.....
(miejscowość, data)

PODANIE

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

.....

(podpis)

Oświadczenie o nieposiadaniu żadnych kwalifikacji zawodowych

Oświadczam, że:

- nie posiadam żadnej kwalifikacji zawodowej*
- posiadam kwalifikacje zawodowe*

* właściwe podkreślić

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zostałem/lam poinformowany/a (w odrębnej klauzuli informacyjnej) o okolicznościach przetwarzania danych osobowych na mocy art. 13 Rozporządzenie 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 RODO).

.....

Podpis

**Klauzula dla osób wnoszących o przyjęcie do szkoły w charakterze ucznia słuchacza
na mocy art. 13 RODO (podawana w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą)**

ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Poznaniu z siedzibą przy ul. Szamarzewskiego 99, 60-568 Poznań (w dalszej części jako: WSKCKZiU).

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH:

Nadzór nad przestrzeganiem ochrony danych osobowych sprawuje wyznaczony inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować wysyłając e-mail na adres: iod@msz.poznan.pl.

CELE ORAZ PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA DANYCH:

Państwa dane osobowe są przetwarzane w następujących celach:

- a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze w związku z rozpatrzeniem wniosku o przyjęcie do WSKCKZiU w charakterze ucznia/słuchacza na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO i w związku z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe,
- b) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze w związku z realizacją statutowych zadań dydaktycznych i edukacyjnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO i w zw. z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe, ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w trybie i na zasadach określonych w wewnętrznych regulaminach dotyczących przyjmowania uczniów i słuchaczy do WSKCKZiU oraz prowadzenia nauki,
- c) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze w związku z prowadzeniem dokumentacji księgowej i podatkowej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO wynikających z ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości,
- d) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze w związku z koniecznością archiwizacji danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

CZAS PRZEZ JAKI BĘDIEMY PRZETWARZAĆ DANE OSOBOWE:

Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez następujący okres:

- a) w celu rozpatrzenia wniosku o przyjęcie do WSKCKZiU w charakterze ucznia/słuchacza- do momentu zakończenia rozpatrywania wniosku,
- b) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych i edukacyjnych- do momentu zakończenia nauki w WSKCKZiU,
- c) w celu prowadzenia dokumentacji księgowej i podatkowej- 5 lat pełnych lat licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończyła się nauka,
- d) dane osobowe przetwarzane na potrzeby archiwizacji danych- zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt WSKCKZiU i w zależności od rodzaju przetwarzanych danych maksymalnie 50 lat od zakończenia nauki w WSKCKZiU.

KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH:

Odbiorcami danych mogą być podmioty z następujących kategorii:

- a) podmioty publiczne upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa (w tym organ prowadzący WSKCKZiU- Województwo Wielkopolskie);
- b) podmioty świadczące usługi informatyczne oraz hostingu poczty elektronicznej działające na zlecenie administratora,
- c) podmioty świadczące usługi pocztowe i kurierskie na zlecenie administratora,
- d) podmioty świadczące usługi edukacyjne na zlecenie administratora.

PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA:

W związku z tym, że przetwarzamy Państwa dane osobowe, mają Państwo prawo do:

- 1) żądania dostępu do swoich danych osobowych,
- 2) żądania sprostowania swoich danych osobowych,
- 3) żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych.

PRAWO DO WNIESIENIA SKARGI:

Jeżeli uznają Państwo, że Państwa dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, <https://www.uodo.gov.pl/>).

INFORMACJA CO DO WYMAGU LUB DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH

ORAZ KONSEKWENCJACH ICH NIEPODANIA:

Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze stąd obowiązek podania danych jest wymogiem ustawowym.