

Kalisz Pomorski, dnia - -

imię/imiona

nazwisko

(adres zamieszkania)

 - -

(telefon kontaktowy)

(adres e-mailowy)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych
ul. Wolności 20,
78 – 540 Kalisz Pomorski**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na kurs kwalifikacyjny w zawodzie technik ochrony fizycznej osób i mienia z językiem angielskim.

DANE OSOBOWE:

(imię pierwsze)

(imię drugie)

(nazwisko)

 - -

(data urodzenia)

(miejsce urodzenia)

(PESEL)

(województwo)

(imię ojca)

(imię matki)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych w procesie rekrutacji i promocji szkoły zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych – (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz 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) (Dz. Urz. UE, L 119 z 24.05.2016r.)

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą w celu związanym z procesem naboru do placówek oświatowych.

.....
(podpis osoby składającej podanie)

W załączeniu:

1. świadectwo ukończenia szkoły średniej,
2. dowód osobisty do wglądu,
3. jedna fotografia.