…………………………………………. ………                      ………………………………….

(imię i nazwisko)                                                                     (miejscowość, data)

………………………………………….………

(adres)

………………………………………….………

(kod, miejscowość)

**Do Dyrektora
Wielkopolskiego Samorządowego
Centrum Edukacji i Terapii
w Starej Łubiance**

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie mnie na **Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy** w trybie stacjonarnym
 w zawodzie(właściwy zaznaczyć):

* **O*grodnik***

□       ***R.5     Zakładanie i prowadzenie upraw ogrodniczych***
□       ***R.18     Planowanie i organizacja prac ogrodniczych***

* **Mechanik-operator pojazdów i maszyn rolniczych**

         □      ***M.1     Użytkowanie pojazdów, maszyn, urządzeń i narzędzi stosowanych
 w rolnictwie***

         □     ***M.2     Obsługa techniczna oraz naprawa pojazdów,  maszyn i urządzeń
 stosowanych w rolnictwie***

* **Cukiernik**

         □       ***T.4     Produkcja wyrobów cukierniczych***

* **Pracownik pomocniczy obsługi hotelowej**

         □       ***T.1    Wykonywanie prac pomocniczych w obiektach świadczących
 usługi hotelowe***

**Oświadczenie wnioskodawcy**

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Czytelny podpis kandydata .....................................................................................................................

**Załączniki:**

* Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki w wybranym zawodzie
* Świadectwo ukończenia szkoły – gimnazjum, szkoła średnia
* 2 fotografie

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA**

Imię/imiona…………………………….………………………………………………….............................................

Nazwisko……………………………………………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia…………………………….…………………………………………………………………

PESEL .........................................................................................................................................

Adreszamieszkania……………………………………………………………………………………...……………
Nr telefonu kontaktowego……………………………………………………………………………………………

Ukończona szkoła średnia ………………………………………………………………………………………..

                                                     *..............................................................................*

                                                                                 (podpis kandydata)

**KLAUZULA INFORMACYJNA ADMINISTRATORA DLA KANDYDATÓW DO SZKOŁY W ZWIĄZKU**

**Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH**

 *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  w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) oraz zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 24.05.2018r. poz. 1000)*

*informujemy, że:*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wielkopolskie Samorządowe Centrum Edukacji i Terapii w Starej Łubiance, ul. Kościuszkowców 2A, 64-932 Stara Łubianka, reprezentowane przez Dyrektora;
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi przetwarzanymi przez Wielkopolskie Samorządowe Centrum Edukacji i Terapii w Starej Łubiance, ul. Kościuszkowców 2A, 64-932 Stara Łubianka, można kontaktować się z Administratorem za pomocą adresu e-mail: zspstaralubianka@op.pl lub nr tel. (067) 216 01 14;
3. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Wielkopolskiego Samorządowego Centrum Edukacji i Terapii w Starej Łubiance, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień za pomocą adresu e-mail: kielbon@ido.edu.pl lub tel. 729 057 572;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia rekrutacji do Wielkopolskiego Samorządowego Centrum Edukacji i Terapii w Starej Łubiance na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c oraz Art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia w związku Art. 130 ust. 4, Art. 147, Art. 149 i Art.150 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197, 2248 ), które określają treść zgłoszenia kandydata do szkoły i oświadczenia;
5. W związku z przetwarzaniem danych w celu o którym mowa w pkt. 4 odbiorcami Pani/Pana
danych osobowych mogą być podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane mogą zostać powierzone na podstawie zawartej umowy do zrealizowania celów przetwarzania;
6. Dane osobowe kandydatów oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego będą przetwarzane, w tym przechowywane przez okres wskazany w Art. 160 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197, 2248), w zakresie:

 a)kandydatów przyjętych, nie dłużej niż do końca okresu uczęszczania do szkoły,

 b)kandydatów nieprzyjętych przez okres roku, chyba, że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została

 wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnie;

1. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie przepisów prawa, posiada Pani/Pan prawo do:

a) dostępu do treści swoich danych, na podstawie Art. 15 RODO,

b) sprostowania danych, na podstawie Art. 16 RODO,

c) ograniczenia przetwarzania, na podstawie Art. 18 RODO.

1. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Wielkopolskim Samorządowym Centrum Edukacji i Terapii w Starej Łubiance, ul. Kościuszkowców 2A, 64-932 Stara Łubianka Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
2. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
3. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
4. Podanie danych zawartych w niniejszym wniosku wynika z przepisów prawa, jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania. Konsekwencją niepodania danych będzie nierozpoznanie wniosku.

*Dyrektor*

***Wielkopolskiego Samorządowego Centrum Edukacji i Terapii w Starej Łubiance*** *mgr inż. Anna Kubiak*

Zapoznałem się…………………………………..

 (data i podpis kandydata)