

.....
NAZWISKO

.....
IMIĘ

**Dyrektor
Zespołu Szkół
Małopolska Szkoła Gościnności
w Myślenicach**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie na kierunek **opiekun medyczny / terapeuta zajęciowy** w roku szkolnym

Nazwisko:

Imiona:

Imiona rodziców:

Data urodzenia:

miejsce urodzenia

PESEL ____ _

(w przypadku braku nr pesel podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres stałego zamieszkania:

miejsowość:

ul:

nr domu/.nr lokalu:

kod pocztowy:

poczta:

gmina:

powiat:

woj.:

nr tel.:

e-mail:

Do wniosku o przyjęcie załączam:

- 1) świadectwo potwierdzające wykształcenie średnie (świadectwo ukończenia szkoły średniej),
- 2) zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu,
- 3) dwie fotografie podpisane na odwrocie,
- 4) jeżeli dotyczy: dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów o których mowa w art. 136 ust.2 ustawy z dnia 14.12.2016 r. Prawo Oświatowe, (Dz.U.2018 poz. 996 z późn. zmianami) - wielodzietność rodziny kandydata, niepełnosprawność kandydata (nie wykluczająca uzyskanie zdolności do podjęcia praktycznej nauki zawodu), niepełnosprawność dziecka kandydata, niepełnosprawność innej osoby bliskiej nad którą kandydat sprawuje opiekę, samotne wychowywanie dziecka przez kandydata.

.....
data i podpis kandydata

INFORMACJA

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie 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 (dalej RODO).

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół – Małopolska Szkoła Gościnności w Myślenicach, ul. Zdrojowa 18, 32-400 Myślenice.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez e-mail: iod@zsp.edu.pl, tel. 122720820.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a RODO w procesie rekrutacyjnym do Szkoły Policealnej Turystyki i Zdrowia.
4. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, przepisów wykonawczych oraz zadań statutowych.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania w zakresie wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.
6. Odbiorcami danych osobowych mogą być osoby fizyczne lub prawne, organy publiczne, jednostki lub inne podmioty, któremu ujawnia się dane osobowe, niezależnie od tego, czy jest stroną trzecią.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane osobowe przechowywane są przez okres wynikający z przepisów prawa oraz potrzeb rekrutacji.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez Administratora będzie skutkowało niezrealizowaniem Pani/Pana wniosku.
10. Zgodnie z RODO przysługuje Państwu prawo dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej lub prawo ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych.
11. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
data i podpis