

Spółeczna Zaoczna Policealna Szkoła Optyczna

90-242 Łódź, ul. Kopcińskiego 5/11 tel. +48 42 678 56 75, +48 505 082 407 www.szs.san.edu.pl szkolaoptyczna@san.edu.pl

KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY

Nazwisko:.....

Imiona:

Data urodzenia:.....

Miejsce urodzenia:.....

Imiona rodziców:.....

PESEL:.....

Dowód osobisty seria i numer:.....

Adres zamieszkania:

kod miejscowość woj.

telefon..... e-mail.....

Adres do korespondencji* :.....

kod miejscowość woj.

Nazwa i rok ukończenia szkoły średniej :.....

Nazwa i rok ukończenia szkoły wyższej**:

.....

Ukończone kursy i szkolenia**:.....

.....

Miejsce pracy**:.....

Załączniki:

.....

.....

.....

Wpisowe w kwocie 200zł : gotówka w kasie szkoły/przelew***

W przypadku rezygnacji wpłaty wpisowego nie ulega zwrotowi !

Spoleczna Zaoczna Policealna Szkoła Optyczna

90-242 Łódź, ul. Kopcińskiego 5/11 tel. +48 42 678 56 75, +48 505 082 407 www.szs.san.edu.pl szkolaoptyczna@san.edu.pl

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Niniejszym wyrażam /nie wyrażam * zgodę/y na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku zdjęcia, imienia i nazwiska i innych potrzebnych danych:

.....
Imię i nazwisko

Data i czytelny podpis kandydata do szkoły/słuchacza:

*niepotrzebne skreślić

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH:

- 1.Administratorem Danych Osobowych jest: Dyrektor Społecznej Zaocznej Policealnej Szkoły Optycznej w Łodzi, 90-242 Łódź, ul. Kopcińskiego 5/11.
- 2.W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Dyrektorem Społecznej Zaocznej Policealnej Szkoły Optycznej.
- 3.Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@san.edu.pl
- 4.Dane przetwarzane będą na podstawie art.6 ust.1 lit. c RODO (Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UEL119 z dn.04.05.2016r.,s.1), w związku z przepisami Prawa Oświatowego (Dz.U. 2018 poz. 996 ze zm.), w tym szczególności Rozporządzenia MEN z dnia 25.08.2017r.(Dz.U. 2017,poz.1646).
- 5.Dane będą przetwarzane w celu realizacji statutowej działalności szkoły.
- 6.Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
- 7.Zgodnie z przepisami RODO przysługuje Państwu prawo do:
a/dostępu do swoich danych oraz otrzymywania ich kopii,
b/sprostowania (poprawiania) swoich danych,
c/ograniczenia przetwarzania danych,
d/wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych

Miejscowość:, **dnia**

Czytelny podpis:.....

Spółeczna Zaoczna Policealna Szkoła Optyczna

90-242 Łódź, ul. Kopcińskiego 5/11 tel. +48 42 678 56 75, +48 505 082 407 www.szs.san.edu.pl szkolaoptyczna@san.edu.pl

■ ■ ■ ■ ■ ODBIÓR DOKUMENTÓW ■ ■ ■ ■ ■

DATA UKOŃCZENIA SZKOŁY / REZYGNACJI * :

DATA ODBIÓRU DOKUMENTÓW :

Podpis:.....

- * wypełniać, tylko gdy jest inny od adresu zamieszkania
- ** informacje dodatkowe, uzupełniające
- *** niepotrzebne skreślić