|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 PESEL

……………………………………………………

 (Pieczęć firmowa)

**Podanie**

**o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy**

 **Dyrektor**

 Zespołu Szkół Centrum Kształcenia

 Rolniczego im. Augusta Zamoyskiego

 w Jabłoniu

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy przygotowujący do zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie rolnik 613003 w zakresie kwalifikacji:

|  |
| --- |
|  |

 ………………………………………………..

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

Nazwisko i imię: ……………………………………… Nazwisko rodowe ………………………...

Data urodzenia: …………….... Miejsce urodzenia …………….. województwo……………………

Imiona rodziców ……………………………………………………………………………………..

 Nr dowodu osobistego ………………………………….

Prawo jazdy Kategoria ………………………………….

**ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA:**

Miejscowość: …………………………………….,

ul. …………………………………………………. nr ………………………….

Województwo: ……………………………………

kod: ………………………………………………..

Poczta: ……………………………………………..

telefon………………………………………………..

 *Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.*

*Wyrażamy zgodę, na umieszczenie danych osobowych w systemie i na listach przygotowanych
w związku z rekrutacją.*

*Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu, w celach związanych z przeprowadzeniem naboru oraz obsługą sytemu.*

*Oświadczam, że znam i akceptuje zasady oraz harmonogram rekrutacji obowiązujący
 w szkole.*

……………………………………………

 Data i podpis kandydata kursu

*Ochrona danych osobowych*

1. *Administratorem danych osobowych kandydata kursu w myśl art. 4 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 jest Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Augusta Zamoyskiego w Jabłoniu, 21-205 Jabłoń ul. Augusta Zamoyskiego 4,tel. 83 356 00
17 email:* *zsckrjablon@poczta.fm* *. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w ZSCKR w Jabłoniu możliwy jest pod adresem e- mail:* *inspektor@zsckrjablon.pl*
2. *Celem przetwarzania danych jest umieszczenie danych osobowych w systemie i na listach przygotowanych w związku
z rekrutacją.*
3. *Dane kandydata kursu będą przetwarzane przez okres trwania kursu*
4. *Administrator nie przewiduje udostępnienia danych kandydata kursu innym podmiotom niż upoważnione do tego
na podstawie przepisów prawa.*
5. *Kandydatowi kursu przysługuje prawo do wglądu w swoje dane, ich edycji, usuwania, przenoszenia, prawo do bycia zapomnianym oraz uzyskania wyczerpującej informacji na ten temat.*
6. *Kandydat kursu ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na sposób przetwarzania jego danych przez Administratora.*
7. *W celu skorzystania ze swoich praw kandydat kursu powinien wysłać wiadomość na adres e-mail:* *zsckrjablon@poczta.fm*

……………………………………………

 Data i podpis kandydata