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

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*](mailto:zsckrjablon@poczta.fm) *. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w ZSCKR w Jabłoniu możliwy jest pod adresem e- mail:* [*inspektor@zsckrjablon.pl*](mailto: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*](mailto:zsckrjablon@poczta.fm)

……………………………………………

Data i podpis kandydata