

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie na kurs kwalifikacyjny organizowany przez
Zespół Szkół Centrum Kształcenia Ustawicznego im. św. Jana Pawła II w Radoczy.

Nazwa kursu: kwalifikacyjny kurs zawodowy w zawodzie ROLNIK (613003).

Kwalifikacja wyodrębniona w zawodzie: ROL.04. Prowadzenie produkcji rolniczej.

DANE OSOBOWE					
PESEL:					
Imiona:					
Nazwisko:					
Data i miejsce urodzenia:					
Imiona rodziców:					
Tel.: / E-Mail:					
ADRES					
Ulica, nr domu/nr mieszkania:					
Kod pocztowy/Miejscowość					
Wykształcenie:					
Posiadam prawo jazdy kategorii:	B	T	C	D	inne:

Wymagane dokumenty po rozpoczęciu kursu:

1. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w zawodzie.

Informacja

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 str. 1), dalej „RODO” informuję, iż: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Zespół Szkół Centrum Kształcenia Ustawicznego im. św. Jana Pawła II w Radoczy, ul. Dworska 8. Inspektorem ochrony danych w Zespole Szkół jest Pan Paweł Boba, tel: 338234089; email: administrator@radocza.edu.pl Szkoła zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani. Informuję, że przysługuje Panu/Pani prawo do wglądu do tych danych oraz uzupełnienia, uaktualnienia czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że Administrator Danych Osobowych – Dyrektor Szkoły dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z obowiązującym prawem.

Radocza, dnia

.....
czytelny podpis