

**Wniosek o przyjęcie kandydata pełnoletniego na kwalifikacyjny kurs zawodowy  
organizowany przez Centrum Kształcenia Ustawicznego w Gorlicach**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

w zakresie kwalifikacji: \_\_\_\_\_  
(wpisać symbol i nazwę kwalifikacji)

wyodrębnionej w zawodzie: \_\_\_\_\_  
(wpisać nazwę zawodu)

**Dane kandydata** – uzupełnić drukowanymi literami

**Imię (imiona):**

**Nazwisko:**

**Data urodzenia:**  -  -  r.  
(dzień – miesiąc – rok)

**Miejsce urodzenia:**

**Numer PESEL:**

**Imię ojca:**

**Imię matki:**

**Adres miejsca zamieszkania:**

Miejscowość

Ulica i numer domu/lokalu:

Kod pocztowy i poczta:  -

**Adres poczty elektronicznej: \***

**Numer telefonu: \***

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis kandydata)

\* - wypełnić, jeżeli kandydat posiada

## Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), zwanego dalej „rozporządzeniem”, informuje się, że:

### **Tożsamość i dane kontaktowe administratora danych osobowych:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Jednostek Edukacyjnych Województwa Małopolskiego w Gorlicach, z siedzibą przy ul. Władysława Jagiełły 2, 38-300 Gorlice, telefon: 18 352 04 59, adres e-mail: sekretariat@medyk.gorlice.pl

### **Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:**

Inspektorem ochrony danych w Zespole Jednostek Edukacyjnych Województwa Małopolskiego w Gorlicach jest Pan Piotr Karcz, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: piotrmariusz.karcz@gmail.com

### **Cele przetwarzania danych osobowych, oraz podstawa prawna przetwarzania:**

Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na kwalifikacyjny kurs zawodowy, a w razie przyjęcia na kwalifikacyjny kurs zawodowy w celu realizacji procesu kształcenia.

### **Odbiorcy danych osobowych:**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

### **Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

### **Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, w którym zostały zebrane oraz do celów archiwalnych, zgodnie z kategorią archiwalną określoną w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt Zespołu Jednostek Edukacyjnych Województwa Małopolskiego w Gorlicach.

### **Informacja o przysługujących prawach:**

Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.

### **Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego:**

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego ds. ochrony danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia.

### **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych:**

Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczne do wzięcia udziału w postępowaniu rekrutacyjnym.

### **Konsekwencje niepodania danych osobowych:**

Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w postępowaniu rekrutacyjnym.

### **Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu:**

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej i przyjmuję ją do wiadomości.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis osoby, której dane dotyczą)