*Imię (imiona) i nazwisko kandydata* *miejscowość, data*

Adres zameldowania:

*kod, miejscowość*

*ulica, numer*

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania):……………………………………………………………..…………

Numer telefonu, adres e-mail: ……………………………………………………….……………………..

Proszę o przyjęcie mnie (mojego dziecka) do

*typ szkoły*

*kierunek/zawód/profil*

na rok szkolny

**DANE O KANDYDACIE:**

*nazwa, adres ukończonej szkoły*

Data i miejsce urodzenia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | .... | .... | .... | .... | .... | .... | .... | .... | .... | .... | .... | .... | .... | .... | .... | .... | .... | .... | .... | .... | .... |

dzień miesiąc rok miejscowość, województwo

Pesel:

**DANE RODZICÓW:**

Imiona i nazwiska rodziców:

Matki:………………………………………….….

Ojca: ………………..…………………………….

Pesel……………………………………………….

Adres zamieszkania:

*kod, miejscowość*

*ulica, numer*

Numer telefonu, adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………….

ZAŁĄCZNIKI:

Świadectwo ukończenia:

Zaświadczenie o stanie zdrowia

3 fotografie

Opinia psychologiczno-pedagogiczna – dla kandydatów do Gimnazjum dla Dorosłych, którzy nie ukończyli 16 r.ż.

…………………………………………..

czytelny podpis kandydata

…………………………

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

verte→

Wypełniając obowiązek informacyjny, przewidziany w art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka (ucznia) jest Zakład Doskonalenia Zawodowego   
   w Katowicach, z siedzibą w Katowicach, przy ul. Z. Krasińskiego 2, 40-952 Katowice, NIP 6340135558, stowarzyszenie wpisane do rejestru przedsiębiorców oraz do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000017713, akta rejestrowe prowadzone przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach (dalej Administrator).
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@zdz.katowice.pl
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu aktualnej rekrutacji – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, którym jest świadczenie usług edukacyjnych – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane na podstawie umowy powierzenia danych osobowych podmiotom współpracującym z Administratorem w celu świadczenia usług na rzecz Administratora (np. dostawcom usług IT itp.)
6. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przechowywane będą nie dłużej niż do zakończenia postępowania rekrutacyjnego, a w przypadku podjęcia przez dziecko nauki w szkole – przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, zarówno własnych jak i Pani/Pana dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestniczenia   
   w procesie rekrutacji.

Podanie przez Panią/Pana danych do kontaktu, tj. nr telefonu i adresu e-mail jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na kontakt telefoniczny i e-mailowy.

………………………………………………………………………………………………………

Data i podpis kandydata

………………………………………………………………………………………………………

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/

Jednocześnie zgodnie z art.6 ust.1 lit. a RODO:

wyrażam zgodę nie wyrażam zgody \* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora w celach marketingowych

\*odpowiednie zakreślić

W przypadku wyrażenia zgody Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez Administratora -   
na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Zgoda może zostać przez Panią/Pana cofnięta w każdym czasie.

……………………………………………………………………………………………………..

Data i podpis kandydata

………………………………………………………………………………………………………

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/

Adnotacje osoby przyjmującej:

Dane sprawdzono z

*podpis osoby przyjmującej*

zakwalifikowana/y

*podpis dyrektora szkoły*

Potwierdzam odbiór dokumentów załączonych do podania

*data i podpis kandydata/*

*ucznia/słuchacza/rodzica*