|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Wpisano do księgi słuchaczy dnia …... | ………………. |
| Nr w księdze słuchaczy………………………………. |
| Podpis osoby upoważnionej………………………… |
|  |  |

Potwierdzam odbiór dokumentów

...........................................................................

(miejscowość, data, podpis słuchacza)

**PODANIE**

**Proszę o przyjęcie mnie na semestr pierwszy / …………….\* / Szkoły Policealnej w zawodzie**/*podkreślić*/:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Technik administracji* | *Technik BHP* | *Opiekun medyczny* | *Asystentka stomatologiczna* |
| *Higienistka stomatologiczna* | *Technik masażysta* | *Terapeuta zajęciowy* | *Technik usług kosmetycznych* |

1. **Dane osobowe kandydata:**

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

**Nazwisko:**

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

**Imię**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 **2. Data i miejsce urodzenia:**

|  |
| --- |
|  |

Dzień miesiąc rok

miejscowość

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

 **3. Imiona rodziców:**

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

ojciec

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

matka

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

nazwisko panieńskie matki

 **4. Nazwisko panieńskie (u mężatek):**

 **5. Adres zamieszkania:**

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

|  |
| --- |
|  |

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

e-mail

|  |
| --- |
|  |

telefon:

|  |
| --- |
|  |

 **6. Stan cywilny:**

Obywatelstwo:

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

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

 **7. Seria i nr paszportu:**

Pobyt w Polsce: wiza 1

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

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Ważna od do ilość dni

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

wiza 2

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

Ważna od do ilość dni

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Karta pobytu

|  |
| --- |
|  |

Ważna od do

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

Stampl w paszporcie od

 **8. PESEL:**

 **9.Ukończyłem(am) szkołę średnią:**

|  |
| --- |
|  |

nazwa szkoły:

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

miejscowość:

|  |
| --- |
|  |

województwo:

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

rok ukończenia:

Oświadczam, że dane zawarte w podaniu są zgodne z dokumentami

 ............................ ......................................

 (miejscowośc i data) (podpis kandydata)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Decyzja Dyrektora Szkoły** |  |
| Dyrektor postanawia przyjąć / nie przyjąć\* Pana/Panią\*..................................................................... |
| na semestr ......................... | roku szkolnego 20…./ 20…… typ szkoły **szkoła policealna**  |
| W zawodzie………………………….…………… |  |

............................................

(*pieczęć i podpis dyrektora*)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w procesie rekrutacji\***

1. **Dane osobowe niezbędne w procesie rekrutacyjnym:**
2. W związku z prowadzonym procesem rekrutacyjnym szkoła pozyskuje od kandydata na słuchacza/ucznia dane osobowe wymienione w podaniu. Podanie danych zawartych w podaniu jest wymogiem ustawowym i jest konieczne w celu weryfikacji spełniania przez kandydata kryteriów określonych w statucie szkołi. Kandydat jest zobowiązany do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odrzucenie podania.
3. Na dokumenty rekrutacyjne składają się dokumenty tj. podanie od kandydata ubiegającego się
o przyjęcie, dokumenty potwierdzające pełne ogólne wykształcenia średnie wraz z tłumaczeniem na język polski, zaswiadczenia lekarskie.
4. W każdym czasie ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
5. **Dodatkowe dane przydatne w procesie rekrutacyjnym:**
6. W procesie rekrutacyjnym kandydat może podać także dodatkowe dane osobowe tj. numer telefonu, adres e-mail, zamieszczenie w podaniu zdjęcia.
7. Podanie tych danych jest w pełni dobrowolne i nieobowiązkowe, jednak może wpłynąć na bardziej efektywne przeprowadzenie rekrutacji, w tym ułatwienie kontaktu z uczniem/słuchaczem.
8. W każdym czasie ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu
na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci :***

*Zaznaczyć odpowiednio zakres danych lub pole „nie dotyczy”*

◻ adresu e-mail

* numeru/ów telefonu/ów
* fotografii (wizerunku)

*Na podstawie art. 81 ust. Ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych
(t.j. Dz.U. z 2017 r. Poz. 880 z późn. zm.) wyrażam zgodę na niodpłatne przechowywanie mojego wizerunku zawartego w dokumentach aplikacyjnych.*

* innych danych (podać jakie) …………………………………………..…………………………………

◻ **Nie dotyczy** - dane zwarte w dokumentach aplikacyjnych nie zawierają dodatkowych danych wykraczający poza zakres wynikający z przepisów prawa pracy.

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO, Europejska Szkolą Integracji Społecznej TERRA NOVA informuje, iż:**

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest **Europejska Szkolą Integracji Społecznej TERRA NOVA** z siedzibą we Wrocławiu 53-126, al. Wiśniowa 81.
2. **Inspektorem ochrony danych** **Europejskiej Szkoły Integracji Społecznej TERRA NOVA** jest Pan Sergiy Chulkov, kontakt za pomocą - poczty mail:sergiuszczulkow@terranova.edu.pl oraz w dni robocze od 12:00 do 15:00 pod nr tel. **533 531 024**. Jest on osobą do kontaktu w razie pytań lub wątpliwości dotyczących Pani/Pana danych osobowych.
3. Pani/Pana dane osobowe, znajdujące się w dokumentach szkolnych, z wyłączeniem tych, o których mowa
w pkt B, będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO **w celu** realizacji procesu przyjęcia i nauczania zgodnie z ustawą Prawo oswiatowe.
4. Pani/Pana dane osobowe, o których mowa w pkt B. będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO
**w celu** możliwie szybkiego kontaktu z Panią/Panem w sprawach związanych z organizacją zajęć i/lub przekazaniem informacji dotyczącej Pana/Pani nauczania, o ile na takie przetwarzanie wyraził/a Pani/Pan zgodę.
5. **Odbiorcą** Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy **Europejskiej Szkoły Integracji Społecznej TERRA NOVA** oraz upoważnione przez szkole podmioty w celu przetwarzania Pani/Pana danych dla organizacji procesu nauczania .
6. Pani/Pana dane osobowe będą **przechowywane przez okres** niezbędny do realizacji nauczania Pana/Pani. Dokumenty kandydatów, którzy nie zostali przyjęti zostaną usunięte w ciągu maksymalnie 1 miesiąca od daty zakończenia procesu rekrutacyjnego, chyba że wyrazi Pani/Pan zgodę na udział w przyszłych procesach rekrutacyjnych. W takim przypadku dokumenty aplikacyjne będą przechowywane maksymalnie przez rok czasu, chyba że kandydat potwierdzi aktualność zawartych w nich danych i wyrazi zgodę na dalsze przechowywanie dla kolejnych procesów rekrutacyjnych.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan,
iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
8. W oparciu o Pani/Pana dane nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, w tym również decyzje będące wynikiem profilowania danych.

—————————————————————————————————————————————

\* W związku z wejściem w życie 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1), - RODO; Regionalne Centrum jako administrator danych zobowiązane jest do realizacji obowiązku informacyjnego wobec kandydatów do pracy dotyczącego przetwarzania danych osobowych w związku z prowadzonym procesem rekrutacyjnym.

**Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data i czytelny podpis)