**WNIOSEK – ZGŁOSZENIE**

na kurs organizowany przez **Centrum Kształcenia Ustawicznego w Ostrołęce**

*ul. Parkowa 6, 07-410 Ostrołęka, e-mail: sekretariat@ckziu.ostroleka.pl*

1. **DANE PERSONALNE:**

Imię Drugie imię

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

Nazwisko

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

PESEL

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

|  |
| --- |
| w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |

Data urodzenia [RRRR.MM.DD]

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

*Seria Numer dokumentu tożsamości*

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

Miejsce urodzenia

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

**Adres zamieszkania:**

Miejscowość

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

Ulica

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

Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy

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

Poczta

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

Województwo

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

1. **Inne informacje:**

Sytuacja zawodowa

|  |  |
| --- | --- |
|  | uczeń |
|  | osoba pracująca |
|  | osoba bezrobotna |

Wykształcenie

|  |  |
| --- | --- |
|  | podstawowe |
|  | średnie |
|  | wyższe |
|  | inne |

Słuchacz CKZiU
w Ostrołęce

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak |
|  | Nie |

Absolwent CKZiU
w Ostrołęce

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak |
|  | Nie |

To mój 4 lub kolejny udział w kursie CKU w Ostrołęce

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak |
|  | Nie |

1. **RODZAJ SZKOLENIA (Nazwa kursu, liczba godzin i cena kursu):**

1. **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATÓW:**

|  |
| --- |
| **Klauzula informacyjna dla osób zgłaszających się na szkolenie w formie kursu w Centrum Kształcenia Ustawicznego w Ostrołęce** (Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Ostrołęce) |
| 1. **Informacje dotyczące administratora danych**

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku ze zgłoszeniem na szkolenie w formie kursu jest **Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Ostrołęce** (dalej zwane CKZiU), z siedzibą w Ostrołęce, ul. Parkowa 6 – **reprezentowane przez dyrektora**. Mogą się Państwo z nim kontaktować w następujący sposób:* listownie na adres siedziby administratora: 07-410 Ostrołęka, ul. Parkowa 6;
* e-mailem: sekretariat@ckziu.ostroleka.pl,
* telefonicznie: (29) 764 66 37
1. **Inspektor ochrony danych — IOD**

W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych przez CKZiU w Ostrołęce, w tym realizacji z tego tytułu Państwa praw przez CKZiU, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym w CKZiU inspektorem ochrony danych (IOD) w następujący sposób:* listownie na adres siedziby administratora: 07-410 Ostrołęka, ul. Parkowa 6;
* e-mailem: iod@ckziu.ostroleka.pl,
1. **Cel przetwarzania Państwa danych oraz podstawy prawne**

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w celu związanym organizacją szkolenia w formie kursu prowadzonego przez Centrum Kształcenia Ustawicznego w Ostrołęce w CKZiU w Ostrołęce. Podstawę prawną przetwarzania Państwa danych stanowią:* art. 6 ust. 1 lit. a, lit. b oraz lit. c — 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, Dz.U.UE.L.2016.119.1, (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) dalej RODO;
* ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe wraz z aktami wykonawczymi;
* ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej wraz z aktami wykonawczymi;
* ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
* zawieramy z Panem/Panią umowę o odpłatne świadczenie usługi szkoleniowej (art. 6 ust. 1 lit. b);
* wyrażonej zgody na przetwarzanie danych – dane kontaktowe: nr telefonu, adres e-mail (art. 6 ust. 1 lit. a).
1. **Odbiorcy danych osobowych**

Państwa dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom przetwarzającym, związanych z CKZiU w Ostrołęce umową lub innym instrumentem prawnym zgodnie z art. 28 RODO.1. **Okres przechowywania danych**

Państwa dane osobowe wskazane w formularzu (WNIOSKU-ZŁOSZENIU na kurs) dla wnioskodawców, którzy nie podjęli nauki będą przechowywane do roku od jego złożenia; dla osób, z którymi zawrzemy umowę na realizację szkolenia w formie kursu dane te będą przetwarzane przez 10 lat po zakończeniu szkolenia.1. **Przysługujące Państwu uprawnienia i wyłączenia uprawnień**

W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem rekrutacyjnym, osobie składającej wniosek przysługuje:* prawo dostępu do jego danych oraz otrzymywania ich kopii ( na podstawie art. 15 RODO);
* prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych (na podstawie art. 16 RODO);
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa (na podstawie art. 18 RODO);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, lit. d oraz lit. e RODO prawo do usunięcia danych osobowych nie przysługuje Państwu w pełnym zakresie a jedynie w odniesieniu do danych kontaktowych.

**Ma Pan/Pani prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych, które odbywa się w oparciu o zgodę w dowolnym momencie (z zastrzeżeniem, że pozostaje to bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które odbywało się przed jej cofnięciem)**,* nie przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* nie przysługuje Państwu na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a, lit. b oraz lit. c RODO.
1. **Obowiązek podania danych**

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, wynika z przepisów prawa jest niezbędne do realizacji szkolenia – kursu. Oznacza to, że podanie danych wskazanych we wniosku jest warunkiem koniecznym. Przy utworzeniu grupy szkoleniowej zawrzemy z Państwem umowę (do zawarcia umowy Państwa dane personalne są niezbędne). Po zakończonym kursie wydamy Państwu zaświadczenie o ukończeniu kursu – zaświadczenie będzie zawierało Państwa dane osobowe (ich zakres określa Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych). Dane zawarte w punkcie 2 (Inne informacje dotyczące wykształcenia i sytuacji zawodowej) określa system informacji oświatowej. Jeśli jest Pan/Pani słuchaczem, absolwentem lub uczestniczy co najmniej czwarty raz w kursie organizowanym przez CKU w Ostrołęce otrzyma Pan/Pani 10% zniżki.Jeśli nie chcesz, nie musisz natomiast podawać swoich danych kontaktowych (nr telefonu i adres e-mail). **Jednak podanie tych danych umożliwi szybki kontakt z Państwem w razie zaistnienia takiej potrzeby**. |

1. **Dane kontaktowe:**  *(te dane podajesz dobrowolnie)*

Numer tel.: 1 Numer tel.: 2

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

 E-mail:

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

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałam/łem się z powyższą klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych,
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych z pkt. 5\*,
3. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
4. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

\* W przypadku wypełnienia danych zawartych w pkt 5.

 Data i miejscowość Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TAK** | **NIE** | **Zaznacz odpowiednie pole iksem (X)** |
| □ | □ | Wnioskuję o wydanie zaświadczenia o ukończeniu kursu, zgodnie z § 22 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych. |
| □ | □ | **Wyrażam zgodę** na otrzymywanie od CKZiU w Ostrołęce na wskazany przeze mnie w formularzu adres e-mail informacji marketingowych i promocyjnych dotyczących usług oferowanych przez CKZiU w Ostrołęce w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną |
| □ | □ | **Wyrażam zgodę** na przesyłanie na mój adres elektroniczny materiałów edukacyjnych i informacji dotyczących tego kursu pochodzących z Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego z siedzibą w Ostrołęce, ul. Parkowa 6, 07-410 Ostrołęka za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. |
| □ | □ | **Wyrażam zgodę** na nieodpłatne utrwalenie, przetwarzanie i wykorzystanie mojego wizerunku w formie zdjęć, filmów oraz nagrań dźwiękowych wykonanych podczas kształcenia w CKZiU w Ostrołęce – zgodnie z zapisami ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. Oświadczam, że wyrażenie zgody jest równoznaczne z wykorzystaniem zdjęć z moim wizerunkiem w celach marketingowych, promocyjnych szkoły i umieszczeniem ich na stronie internetowej: ckziu.ostroleka.pl, oficjalnym profilu szkoły na portalu społecznościowym (Facebook), lokalnych mediach oraz w materiałach reklamowych. |

 Data i miejscowość Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie