# PODANIE
## o przyjęcie do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Mrągowie

Proszę o przyjęcie mnie na semestr ..... Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych

Imiona i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....
(dzień, miesiąc, rok, miejscowość, województwo)

PESEL __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Imiona rodziców: .....

Adres zamieszkania: .....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....

Ukończona szkoła .....
(nazwa szkoły, numer świadectwa i rok ukończenia)

.....

Język obcy w gimnazjum, /szkole zawodowej/ .....

Język obcy do wyboru * **język angielski** **język niemiecki**

Posiadane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności * **TAK** **NIE**

Nr telefonu: .....**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Mrągowie, ul. Mrongowiusza 65, 11-700 Mrągowo tel. 89/7413195, e-mail: dyrektor@ckziumragowo.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Mrągowie możliwy jest pod numerem tel. 89/7410151 lub adresem email: iod@powiat.mragowo.pl
3. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie z dn. 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe oraz Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
4. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres 50 lat liczone od chwili ukończenia nauki w placówce.
5. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, lub ograniczenia przetwarzania.
6. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w, nie podanie danych osobowych wiąże się z brakiem możliwości osiągnięcia celu wskazanego w punkcie 3.
8. Odbiorcami danych są instytucje przewidziane prawem oraz podmioty z którymi mamy podpisane umowy powierzenia przetwarzania danych.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
10. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Administrator danych Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Mrągowie

..... .....
(miejscowość i data) (podpis kandydata)

Załączniki: 1. Świadectwo ukończenia szkoły
2. Jedna fotografia

* podkreśl prawidłową odpowiedź

** podanie nr telefonu jest dobrowolne, jeżeli poda Pan/Pani nr telefonu wyraża Pan/Pani zgodę na podstawie art. 6 ust.1 lit. a RODO na przetwarzanie nr telefonu w celu usprawnienia kontaktu. Zgodę można cofnąć w dowolnym terminie składając pismo do sekretariatu placówki.

## WYDANIE DOKUMENTÓW

..... .....
(data i podpis osoby wydającej dokumenty) (data i podpis osoby odbierającej dokumenty)