

# PODANIE

## o przyjęcie do Szkoły Podstawowej dla Dorosłych w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Mrągowie

Proszę o przyjęcie mnie do klasy ..... Szkoły Podstawowej dla Dorosłych.

Imiona i nazwisko: .....

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

PESEL \_ \_ \_ \_ \_

Imiona i nazwiska rodziców: .....

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

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

Język obcy w szkole .....

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/Pana 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 rodzica/opiekuna prawnego)

Załączniki: 1. Świadectwo ukończenia szkoły  
2. Dwie fotografie  
3. Kserokopia dowodu osobistego /aktu urodzenia

\* **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)