



ZESPÓŁ SZKÓŁ w PIASKACH

ul. Partyzantów 19, 21-050 Piaski, tel. (81) 58-21-001
www.zspiaski.pl e-mail: sekretariat@zspiaski.pl

Podanie kandydata na Kurs Kwalifikacji Zawodowych w Zespole Szkół w Piaskach w roku szkolnym 20...../20.....

Proszę o przyjęcie mnie na Kurs Kwalifikacji Zawodowych w zawodzie:

☐ Asystent osoby niepełnosprawnej - 2 semestry nauki – system zaoczny **(dla kandydatów posiadających wykształcenie średnie)**

☐ Opiekun osoby starszej - 4 semestry nauki – system zaoczny

DANE KANDYDATA													
NAZWISKO													
IMIONA													
PESEL	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
NR TELEFONU													
ADRES E-MAIL													
DANE NA TEMAT UKOŃCZONEJ SZKOŁY													
ROK UKOŃCZENIA SZKOŁY													
NAZWA SZKOŁY													
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich (oraz dziecka)* danych w celu rekrutacji do Zespołu Szkół w Piaskach oraz przyjmuję do wiadomości, że: 1.administratorem moich danych osobowych (oraz dziecka)* jest Zespół Szkół w Piaskach z siedzibą przy ul. Partyzantów 19, 21-050 Piaski; 2.kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest możliwy pod adresem: lukasz.kalinowski@cbi24.pl; 3.podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rekrutacji na podstawie art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; 4.dane osobowe będą przetwarzane w związku z procesem rekrutacyjnym; 5.dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa; 6.dokumenty rekrutacyjne zawierające dane osobowe będą przechowywane przez okres określony w Regulaminie rekrutacji; 7.mam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo do sprzeciwu oraz prawo do ich usunięcia; 8.mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdyż przetwarzanie moich danych osobowych naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.													
DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE													
Spełniam jedno lub więcej kryteriów zgodnie z art.149 ust.4, art. 155 ust.4 i art. 165 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737) stosuje się przepisy art. 20c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2017 r. poz.2198, z późn. zm.):													
	TAK	NIE	ODMAWIAM ODPOWIEDZI										
wielodzietność rodziny kandydata													
niepełnosprawność kandydata													
niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata													
niepełnosprawność obojga rodziców													
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata													
samotne wychowywanie kandydata w rodzinie													
objęcie kandydata pieczęcią zastępczą													

.....
data i czytelny podpis kandydata

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna*

*dotyczy kandydatów niepełnoletnich