

Numer w księdze słuchaczy *

Numer legitymacji *

Data przyjęcia do szkoły*

Data skreślenia z listy słuchaczy*



Dyrektor Centrum Rozwoju Edukacji
Województwa Łódzkiego w Łodzi
ul. Wielkopolska 70/72
91-029 Łódź

Wniosek

o przyjęcie do Szkoły Policealnej nr 2 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Łodzi
w Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego w Łodzi

CZĘŚĆ I - wypełnia kandydat

Kierunek kształcenia I - go wyboru:	Kierunek kształcenia II - go wyboru:	Kierunek kształcenia III - go wyboru:
Tryb kształcenia ☐ stacjonarny (wieczorowy) ☐ zaoczny	Tryb kształcenia ☐ stacjonarny (wieczorowy) ☐ zaoczny	Tryb kształcenia ☐ stacjonarny (wieczorowy) ☐ zaoczny

Jestem zainteresowany/zainteresowana posiadaniem legitymacji szkolnej ☐ TAK ☐ NIE

Dane osobowe kandydata

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko		Pierwsze imię		Drugie imię	
Imię ojca		Imię matki		Data urodzenia	PESEL
W przypadku braku numeru PESEL seria i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości				Telefon	Adres e-mail

Adres zamieszkania

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Województwo		Powiat	Gmina	

Adres korespondencyjny, jeżeli jest inny niż wyżej wymieniony

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Województwo		Powiat	Gmina	

Ukończona szkoła średnia

Nazwa Szkoły	Rok ukończenia
--------------	----------------

* wpisuje osoba przyjmująca wniosek

ZAŁĄCZNIKI**Obowiązkowe****proszę zaznaczyć X**

1	Świadectwo ukończenia szkoły średniej - oryginał	
2	Zaświadczenie od lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych	
3	 aktualne zdjęcia legitymacyjne	
4	Zaświadczenie o zaszczepieniu przeciwko WZW typ B	

łączna liczba załączników obowiązkowych**Kryteria przyjęcia**

1	Wielodzietność rodziny kandydata (troje lub więcej dzieci) - oświadczenie	
2	Niepełnosprawność kandydata - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności	
3	Niepełnosprawność dziecka kandydata - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności dziecka	
4	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności osoby nad którą jest sprawowana opieka	
5	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata - oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka	
łączna liczba załączników		

Na podstawie 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s.1), zwanego jako „RODO” udostępniam klauzulę informacyjną.

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Danych Osobowych jest Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego w Łodzi

2. Dane do kontaktu:

nr telefonu: (42) 651 69 93

listownie na adres: Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego ul. Wielkopolska 70/72 91-029 Łódź

email: sekretariat@cre-lodz.edu.pl

3. Administrator wyznaczył jako Inspektora Ochrony Danych p. Beatę Florek- kontakt- e-mail: iod@cre-lodz.pl

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby procesu rekrutacji do Szkoły Policealnej nr 2 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Łodzi lub/i Centrum Kształcenia Ustawicznego Samorządu Województwa Łódzkiego w Łodzi w Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego w Łodzi.

5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem obowiązkowym wynikającym z przepisów prawa t.j. art. 147 ust. 1 i 2 oraz art. 150 Ustawy z dnia 14 grudnia 2017 Prawo oświatowe.

6. Podając dane dodatkowe (nieobowiązkowe), wyraża Pani/Pan dobrowolną zgodę zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO na ich przetwarzanie. Jednocześnie przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. Pani/Pana dane osobowe zgromadzone w postępowaniu rekrutacyjnym będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dana osoba uczęszcza do placówki.

8. Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu. o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Oznacza to, że żadne decyzje dotyczące przyjęcia do placówki nie zapadają automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili kandydatów.

9. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców upoważnionym do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa. Odbiorcami danych mogą być:

- podmioty upoważnione do odbioru Państwa danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;

- podmioty, które przetwarzają Państwa dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające);

10. W związku z przetwarzaniem przez Administratora przysługują Pani/Panu niżej wymienione prawa w zakresie określonym we wskazanych przepisach rozporządzenia:

- prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15;

- prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16;

- prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17;

- prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18;

- prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21

11. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia RODO.

.....
data.....
czytelny podpis kandydata**CZĘŚĆ II - wypełnia Komisja Rekrutacyjna****ZAŁĄCZNIKI****proszę zaznaczyć X****Obowiązkowe**

1	Świadectwo ukończenia szkoły średniej - oryginał	
2	Zaświadczenie od lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych	
3	 aktualne zdjęcia legitymacyjne	
4	Zaświadczenie o zaszczepieniu przeciwko WZW typ B	
łączna liczba załączników obowiązkowych		

Kryteria przyjęcia

1	Wielodzietność rodziny kandydata (troje lub więcej dzieci) - oświadczenie	
2	Niepełnosprawność kandydata - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności	
3	Niepełnosprawność dziecka kandydata - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności dziecka	
4	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności osoby nad którą jest sprawowana opieka	
5	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata - oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka	
łączna liczba załączników		

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów /data i podpis/

Podpisy członków komisji