

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Kierunek kształcenia.....

Nazwisko Imię (imiona)

Nazwisko rodowe Data i miejsce urodzenia

PESEL Seria i numer dowodu osobistego.....

Narodowość Obywatelstwo Płeć K M

Adres zamieszkania:

Ulica..... Nr domu/mieszkania.....

Kod pocztowy..... Miejscowość..... Województwo.....

Gmina..... Powiat

Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica..... Nr domu/mieszkania.....

Kod pocztowy..... Miejscowość..... Województwo.....

Gmina..... Powiat.....

e-mail

Telefon komórkowy telefon domowy

Imiona i nazwiska rodziców.....

Nazwa i rok ukończenia szkoły średniej.....

.....

Miejscowość..... Nr świadectwa..... Data wydania.....

W razie wypadku powiadomić:

Nazwisko i imię

Adres i nr telefonu

Skąd dowiedział/a się Pan/i o szkole:

- internet reklama w prasie radio ulotka baner pokazy medyczne
 informacja w szkole średniej znajomi słuchacz/absolwent tej szkoły inne źródła
(jakie?).....

Wyszkolenie na dzień składania kwestionariusza:

- średnie policealne pomaturalne wyższe

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratora danych Medycznej Szkoły Policealnej w Kłodzku z siedzibą w Kłodzku, ul. Warty 21, w celu rekrutacji. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym informacja o celu i przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych i prawie ich poprawiania.

.....
.....
.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

Klauzula informacyjna

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informuję iż: - zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zwanego dalej w skrócie „RODO”, oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. Poz. 1000 z dnia 2018.05.24). informuje się, iż:

1. administratorem danych osobowych jest FUNDACJA "HEALTH&EDUCATION" CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO, 57-300 Kłodzko, ul. Nowy Świat 33, NIP: 8831856297
2. Inspektor danych osobowych Andrzej Skrzypczyk, e-mail: iod@aigsc.pl;
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z ustawą Prawo Oświatowe z dnia 14.12.2016 , na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa;
5. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej;
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
7. posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych;
8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
9. przysługuje Pani/Panu również prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
10. podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

.....

Kłodzko, dnia

podpis