KWESTIONARIUSZ OSOBOWY SŁUCHACZA

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 (*wypełniając tę część przekaż klauzulę wskazanej osobie*):

Nazwisko i imię ……..

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?) …….....

Wykształcenie na dzień składania kwestionariusza:

☐średnie ☐policealne ☐pomaturalne ☐wyższe

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej obejmującej informacje o celu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych i prawie ich poprawiania.

……

podpis

Zgoda na wykorzystanie wizerunku Słuchacza

1. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku (utrwalonego w postaci zdjęć, filmów) przez Medyczną Szkołę Policealną w Kłodzku w celu podejmowania działań edukacyjnych, prowadzenia konkursów, promocji osiągnięć i utrwalania pozytywnego wizerunku w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej szkoły.
2. Zakres możliwości wykorzystania wizerunku:

Czynność	TAK*	NIE*
publikacja na stronie internetowej szkoły		
publikacja na oficjalnym portalu Facebook szkoły		
zamieszczenie w broszurach i ulotkach promocyjnych		
zamieszczenie w kronikach i albumach pamiątkowych		
publikacja na oficjalnym kanale YouTube szkoły		

**proszę wstawić znak „X" zgodnie ze swoją wolą*

3. Jestem świadomy/a, że mam prawo do dostępu do treści moich danych, ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz żądania uzupełnienia, sprostowania lub usunięcia.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do dnia wycofania zgody, również po ukończeniu okresu nauczania.
5. Oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz możliwości jej wycofania w każdym momencie, które będzie skutkowało zaprzestaniem wykorzystywania mojego wizerunku w ww. celach. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie niniejszej zgody przed jej wycofaniem.

…….
czytelny podpis

Wizerunek Słuchacza przetwarzamy na podstawie wyrażonej powyżej zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO w celu promocji działań prowadzonych przez Administratora. Dane te mogą być przetwarzane w zakresie podanym w punkcie 2 oraz udostępniane innym pracownikom przy wykorzystaniu narzędzi informatycznych. Dane w postaci wizerunku będą przetwarzane do czasu wycofania zgody.

Zgoda na przetwarzanie numeru telefonu i/lub adresu e-mail Słuchacza

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie:

- numer telefonu …….
- adres e-mail: ……

w celu kontaktu ze mną w ramach zawartej umowy o naukę.

☐ Wyrażam zgodę na przesyłanie mi drogą elektroniczną materiałów marketingowych.

…….
czytelny podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATÓW (NABÓR SŁUCHACZY)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Medyczna Szkoła Policealna w Kłodzku z siedzibą przy ul. Warty 21, 57-300 Kłodzko;
2. Z Administratorem można się kontaktować:
   - telefonicznie pod numerem: 74 662 90 56
   - mailowo na adres skrzynki: klodzko@medyk.szkola.pl
3. Powołany Inspektor Ochrony Danych: Rafał Guzik; kontakt: abi@vp.pl
4. Dane osobowe przetwarzane będą w celach realizacji naboru zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, w szczególności w ramach procesu rekrutacji, a w przypadku wyłonienia kandydatury, w celu zawarcia i realizacji umowy związanej z procesem kształcenia;
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
   a) art. 6 ust 1 lit. a) RODO, tj. zgoda wyrażona w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz wykorzystania wizerunku po podpisaniu umowy o naukę;
   b) art. 6 ust 1 lit. b) RODO, tj. umowa o naukę zawarta pomiędzy Panią/Panem, a Administratorem;
   c) art. 6 ust 1 lit. c) RODO, tj. wypełnienie obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, w tym dotyczących obowiązków rachunkowych, sprawozdawczych, statystycznych oraz archiwizacyjnych;
6. Administrator może udostępniać dane osobowe podmiotom pośredniczącym w rekrutacji oraz innym organom lub podmiotom współpracującym z Administratorem upoważnionym na podstawie odrębnych przepisów;
7. Administrator może powierzyć innemu podmiotowi, w drodze umowy zawartej na piśmie, przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w imieniu Administratora, w szczególności podmiotom dostarczającym i utrzymującym oprogramowanie wykorzystywane w celu przetwarzania danych;
8. Administrator będzie przechowywał Pani/Pana dane osobowe przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 4, jednak nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji, a w przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, nie dłużej niż do momentu wycofania Pani/Pana zgody;
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu, a także nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, niepodlegania decyzjom opartym wyłącznie na profilowaniu, wycofania zgody, gdy dane są przetwarzane na podstawie udzielonej zgody.
11. Podanie Pani/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe, aczkolwiek niezbędne do realizacji celów, do których zostały zebrane. Niepodanie danych będzie skutkowało odmową zakwalifikowania do procesu rekrutacji lub odmową zawarcia umowy o naukę;
12. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – w przypadku podejrzenia, że dane osobowe są przetwarzane przez Administratora z naruszeniem przepisów prawa.

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSOBY POWIADAMIANEJ W RAZIE WYPADKU SŁUCHACZA

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Medyczna Szkoła Policealna w Kłodzku z siedzibą przy ul. Warty 21, 57-300 Kłodzko;
2. Z Administratorem można się kontaktować:
    - telefonicznie pod numerem: 74 662 90 56
    - mailowo na adres skrzynki: klodzko@medyk.szkola.pl
3. Powołany Inspektor Ochrony Danych: Rafał Guzik; kontakt: abi@vp.pl
4. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu umożliwienia kontaktu w razie wypadku Słuchacza w ramach realizacji prawnie uzasadnionych zadań Administratora.
5. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit a) RODO.
6. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty ściśle współpracujące z Administratorem w ramach realizacji celu określonego w pkt. 4 w tym służby medyczne.
7. Państwa dane osobowe zostały pozyskane od studenta za pomocą „Kwestionariusza osobowego".
8. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt. 4 oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa w tym przez okres trwania umowy o naukę zawartej ze Słuchaczem.
9. Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych, sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, niepodlegania decyzjom opartym wyłącznie na profilowaniu.
10. Przysługuje Państwu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).