

PODANIE o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

Powiatowe Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, 44-300 Wodzisław Śl., ul. Gałczyńskiego 1,
tel.32 455 35 93, 32 454 71 33

Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Imię (imiona)

Data i miejsce urodzenia

Imiona rodziców

PESEL

Nr telefonu

e-mail

Adres korespondencyjny:
kod miejscowość

ulica nr

Nazwa zawodu	Nazwa kwalifikacji	Oznaczenie	Wybór /zaznaczyć(X/	Czas trwania
Technik administracji 334306	Obsługa klienta w jednostkach administracyjnych	EKA.01.		2 semestry
Technik ekonomista 331403	Prowadzenie dokumentacji w jednostce organizacyjnej	EKA.04.		2 semestry
	Prowadzenie rachunkowości	EKA.07.		2 semestry
Technik rachunkowości 431103	Prowadzenie spraw kadrowo-płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych	EKA.05.		2 semestry
	Prowadzenie rachunkowości	EKA.07.		2 semestry
Technik elektryk 311303	Montaż, uruchamianie i konserwacja instalacji, maszyn i urządzeń elektrycznych	ELE.02.		2 semestry
	Eksplatacja maszyn, urządzeń i instalacji elektrycznych	ELE.05.		3 semestry
Technik usług kosmetycznych 514207	Wykonywanie zabiegów kosmetycznych	FRK.04.		4 semestry
Technik górnik 311703	Eksplatacja podziemna złóż	GIW.02.		2 semestry
	Organizacja i prowadzenie eksploatacji podziemnej złóż	GIW.09.		2 semestry
Technik mechanik 311504	Montaż i obsługa maszyn i urządzeń	MEC.03.		2 semestry
	Organizacja i nadzorowanie procesów produkcji maszyn i urządzeń	MEC.09.		3 semestry
Technik mechanik 311504	Użytkowanie obrabiarek skrawających	MEC.05.		2 semestry
	Organizacja i nadzorowanie procesów produkcji maszyn i urządzeń	MEC.09.		3 semestry
Technik mechanik 311504	Wykonywanie i naprawa elementów maszyn, urządzeń i narzędzi	MEC.08.		2 semestry
	Organizacja i nadzorowanie procesów produkcji maszyn i urządzeń	MEC.09.		3 semestry
Technik informatyk 351203	Administracja i eksploatacja systemów komputerowych, urządzeń peryferyjnych i lokalnych sieci komputerowych	INF.02.		2 semestry
	Tworzenie i administrowanie stronami i aplikacjami internetowymi oraz bazami danych	INF.03.		2 semestry
Technik programista 351406	Tworzenie i administrowanie stronami i aplikacjami internetowymi oraz bazami danych	INF.03.		2 semestry
	Projektowanie, programowanie i testowanie aplikacji	INF.04.		2 semestry

Wypełnioną deklarację proszę przelać na adres: j.swiecka@e-pckziu.wodzislaw.pl lub złożyć w sekretariacie nr 1

**KLAUZULA INFORMACYJNA
DLA KANDYDATA NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY**

Potwierdzam aktualność powyższych danych. W przypadku zmiany podanych szkole danych kontaktowych zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania szkoły o aktualnych danych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **POWIATOWE CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO w Wodzisławiu Śląskim** z siedzibą w WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM, ul. GAŁCZYŃSKIEGO 1, kod pocztowy 44-300, tel. 32 4553593, mail: szkola@pckziu.wodzislaw.pl.
2. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. 6 ust.1 c RODO na podstawie wymogów określonych w przepisach oświatowych w celu wykonania zadań związanych z przyjmowaniem uczniów (wychowanków) oraz realizacją procesu edukacyjnego.
3. Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest pan **Leszek Proszkowski**, adres e-mail: nowator@nowator.edu.pl, tel. **32 331 48 08**.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa oraz ustalony w jednolitym rzeczowym wykazie akt.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe, usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO, prawo do cofnięcia zgody. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO.
6. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi na rzecz administratora na podstawie umowy powierzenia.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkuje realizację zadań dydaktyczno – wychowawczych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora będzie skutkowało niezrealizowaniem Pani/Pana podania.
9. Informujemy ponadto, że Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Dane będą przetwarzane w celu realizacji statutowej działalności szkoły, w tym w celu umożliwienia korzystania z systemu dziennika elektronicznego oraz platformy e-learningowej, jak również na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami

(imię, nazwisko i podpis osoby,
której dane osobowe będą przetwarzane)

Wyrażam zgodę na prezentację mojego wizerunku oraz innych danych mojej osoby związanych z osiągnięciami w dziedzinie edukacji, sportu, kultury itp., oraz z innymi wydarzeniami (m.in. uroczystości, imprezy, wycieczki, konkursy, zawody sportowe) oraz w celach promocji jednostki, organu prowadzącego itp. na stronie www jednostki (lub organizatora wydarzenia) oraz w mediach publicznych, w tym na użytkowanych przez szkołę platformach społecznościowych (m.in. Facebook szkolny), a także w siedzibie szkoły, organu prowadzącego i innych miejscach ogólnie dostępnych. Wyrażoną zgodę ma Pani/Pan prawo wycofać w dowolnym momencie, co będzie skutkowało zaprzestaniem dalszego przetwarzania danych określonych niniejszą zgodą. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie niniejszej zgody przed jej wycofaniem.

Podstawa prawna: Art. 7 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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).

Wyrażam zgodę.....

(imię, nazwisko i podpis)

Dotyczy osób niepełnoletnich:
/wypełnia rodzic lub opiekun prawny/

Wyrażam zgodę na podjęcie nauki przez

imię i nazwisko kandydata

.....
data i czytelny podpis
rodzica lub opiekuna prawnego

nr telefonu

e-mail