

Potwierdzam odbiór dokumentów

.....
(miejscowość, data, podpis słuchacza)

Dotyczy szkół dla dorosłych

.....
Imię

.....
(miejscowość, data)

.....
Drugie imię

.....
Nazwisko

telefon komórkowy słuchacza: e-mail:

Podanie o przyjęcie do szkoły - kkz

Proszę o przyjęcie mnie na kurs kwalifikacyjny zawodowy

zawód: klasa:

na rok szkolny:

Ukończyłam/łem szkołę średnią: nazwa szkoły:

miejscowość: woj.: rok ukończenia:

Dane o słuchaczu	
Adres zamieszkania	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	miejscowość
	województwo
PESEL	
Nazwisko rodowe	
Języki obce:	Język angielski (kontynuacja TAK/NIE*)

.....
(podpis słuchacza)

Informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Centrum Edukacji Ustawicznej z siedzibą przy ul. Kanonijskiej 7, 28-530 Skalmierz.

2) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do celów rekrutacji i realizacji usług dydaktycznych oraz w celach rozliczeniowych,

3) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją i realizacją usług dydaktycznych oraz w celach rozliczeniowych,

4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

..... dn.

(podpis słuchacza)

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych do celów budowania pozytywnego wizerunku Administratora Danych Osobowych w przestrzeni publicznej i w mediach.

..... dn.

(podpis słuchacza)

Wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody* na wykorzystanie moich danych osobowych do celów marketingowych oraz przesyłanie informacji handlowych przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Centrum Edukacji Ustawicznej w Skalbmierzu za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną).

..... dn.

(podpis słuchacza)

* niepotrzebne skreślić