

Krotoszyn.....

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
ulica

.....
miejscowość i kod pocztowy

PODANIE

Do
Pani Dyrektor
Policealnej Szkoły Pracowników
Służb Społecznych w Krotoszynie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do Policealnej Szkoły Pracowników Służb Społecznych w Krotoszynie na kierunek.....
w roku szkolnym 2020/2021.

.....
podpis

Załączniki do podania:

- 1.Kwestionariusz osobowy z klauzulą informacyjną.*
- 2.Oryginał świadectwa ukończenia szkoły średniej(matura nie jest wymagana).*
- 3.Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki.*
- 4.2 zdjęcia legitymacyjne*
- 5.dowód osobisty do wglądu*

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
kandydata na słuchacza Policealnej Szkoły
Pracowników Służb Społecznych w Krotoszynie

ZAWÓD:

Roczny:

- opiekun medyczny
- asystent osoby niepełnoprawnej
- opiekunka środowiskowa

Dwuletni:

- technik masażysta
- technik optyk
- technik usług kosmetycznych
- technik ochrony fizycznej osób i mienia
- technik ortopeda
- opiekun osoby starszej
- opiekun w domu pomocy społecznej
- opiekunka dziecięca
- terapeuta zajęciowy
- ortoptystka

Dane personalne:

Nazwisko.....

Imiona.....

Nazwisko rodowe.....

Data urodzeniaPESEL.....

Miejsce urodzeniawoj.....

Adres zamieszkania (do korespondencji):

ulnr domunr mieszkania.....

kod..... miejscowośćwoj.....

poczta..... gmina..... powiat.....

tel. dom tel. kom.....

Adres e mail.....

(miasto pow. 5 tys. miesz. ____ miasto do 5 tys. miesz. ____ wieś ____)

Adres zameldowania:

ulnr domunr mieszkania.....

kod..... miejscowośćwoj.....

poczta..... gmina..... powiat.....

tel. dom tel. kom.....

(miasto pow. 5 tys. miesz. ____ miasto do 5 tys. miesz. ____ wieś ____)

Seria i nr. dow. osóbwydany przez

Ukończyłem/am szkołęrok.....

Rodzice / Opiekunowie

Imię ojca

Imię matki.....

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE.....

Potwierdzam zgodność podanych przeze mnie danych:

Krotoszyn.....

Podpis.....

Potwierdzam odbiór dokumentów

Krotoszyn.....

Podpis.....

Klauzula obowiązku informacyjnego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest **osoba prowadząca Policealną Szkołę Pracowników Służb Społecznych w Krotoszynie ul. Mickiewicza 11**, tel. 668 129 574.

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych. Adres do korespondencji z którym może się Pani/Pan skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Adres naszej siedziby: Policealna Szkoła Pracowników Służb Społecznych w Krotoszynie ul. Mickiewicza 11.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie do potrzeb w/w Szkoły.

4. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia ochrony danych z dnia 27 kwietnia 2016r.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z zobowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018r. poz. 217 z późniejszymi zmianami).

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią powyższej informacji, a dane zawarte w treści klauzuli są zrozumiałe.

.....

(DATA I PODPIS)