

Wpłynęło dnia

.....

### **Karta zgłoszenia na kurs/weryfikację**

1. Nazwisko i imię.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....  
.....
4. PESEL.....
5. Metoda – oznaczenie kurs/weryfikacja\*.....
6. Telefon.....
7. E-mail.....
8. Nr książeczki spawacza.....
9. Dane do faktury.....  
.....
10. Informacje dodatkowe (np. dotyczące rabatów, płatności, rozszerzonych metod spawania).....  
.....

### **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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, oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych informujemy, iż:

1. Administratorem Pana/ Pani danych osobowych jest Dyrektor Centrum Kształcenia Praktycznego i Zawodowego w Bażanowicach, ul. Cieszyńska 11, 43-440 Goleiszów,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych p. Marek Wantulok, możliwy jest poprzez: numer tel. 33 815 00 21, adres e-mail: IODO@escobb.com.pl,
3. Pana/ Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji, powtórnej rekrutacji na inny kurs, a w przypadku zakwalifikowania na kurs w celu przeprowadzenia kursu zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 18 sierpnia 2017r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych,

4. Odbiorcą Pana/ Pani danych osobowych będzie Instytut Spawalnictwa w Gliwicach,
5. Pana/ Pani dane osobowe przechowywane będą do zakończenia rekrutacji, a w przypadku zakwalifikowania na kurs w okresie 5 lat od zakończenia kursu,
6. Posiada Pan/ Pani dostęp do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenie przetwarzania,
7. Przysługuje Panu/ Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/ Pani, że przetwarzanie narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych,
8. Podane przez Pana/ Panią dane osobowe wymienione w pkt. 1,2,3,4,5,8,9 jest wymogiem ustawowym, natomiast w pkt. 6,7 jest dobrowolne,
9. Niepodanie numeru telefonu oraz adresu e-mail spowoduje, iż CKPiZ nie poinformuje Pana/ Panią o kończących się uprawnieniach oraz innych informacji na temat nowych kursów.

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do celów określonych w pkt. 3 klauzuli informacyjnej, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych, ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000) i ustawą Kodeks Pracy.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*podpis zgłaszającego*

*\*niepotrzebne skreślić*

-----  
Adnotacje jednostki szkolącej:

Przyjęto na kurs spawania dnia .....

Wartość faktury:.....

Zatwierdzam

.....

Odbiór dokumentów (świadectwo egzaminu kwalifikacyjnego spawacza, książeczka spawacza) dnia.....

Podpis

.....