

---

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2018/2019 do Szkoły Podstawowej dla Dorosłych do klasy .....
2. Imię (imiona).....  
i nazwisko.....
  - a) nazwisko rodowe .....
  - b) imiona rodziców .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Seria i numer dowodu osobistego .....
5. Numer ewidencyjny (PESEL) .....
6. Adres zamieszkania .....  
(podać adres zamieszkania z kodem pocztowym)
7. Adres do korespondencji .....  
(podać adres do korespondencji z kodem pocztowym)
8. Ukończona szkoła / rok .....
9. Język nauczany w szkole Podstawowej.....
10. Miejsce zatrudnienia .....  
.....  
(podać adres miejsca zatrudnienia z kodem pocztowym)
11. Numery telefonów kontaktowych:
  - a) komórkowy .....
  - b) domowy .....
  - c) praca .....

### Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej.
2. Świadectwo promocyjne gimnazjum w przypadku zapisu do klasy wyższej .
3. Kserokopię odpisu aktu urodzenia
4. Fotografie legitymacyjne (3 sztuki)
5. Koperty z naklejonymi znaczkami – 5 sztuk

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do ewidencji dla potrzeb procesu związanego z naborem do szkoły / placówki oświatowej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. nr 133, poz. 883 ).*

.....  
miejscość i data

.....  
podpis

## **KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO DLA SŁUCHACZY/RODZICÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**

W związku z wejściem w życie zmian wynikających z 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 (tzw. RODO) informujemy Panią/Pana o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych.

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Centrum Kształcenia „NAUKA” spółka z o.o z siedzibą przy ulicy Warsztatowej 6 w Pile, 64-920, tel. 67 214 84 01 adres e-mail: [sekretariat@nauka.pila.pl](mailto:sekretariat@nauka.pila.pl). Poniżej znajdzie Pani/Pan wszelkie niezbędne informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w związku z rekrutacją.

1. Przedstawicielem Administratora danych jest Beata Dobosz (b.dobosz75@wp.pl).
2. Dane osobowe przetwarzane są w celu rekrutacji do poszczególnych klas Szkoły Podstawowej dla Dorosłych/ Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych /Policealnego Studium Zawodowego dla Dorosłych/Medycznej Szkoły Policealnej na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2017r., poz.59), w szczególności art.133. Dane osobowe (kwestionariusz osobowy) słuchacza będą przechowywane do czasu posiadania statusu słuchacza.
3. Po zakończeniu przetwarzania danych osobowych w pierwotnym celu, kwestionariusz osobowy z danymi zostanie oddany osobie, która go składała. W przypadku jego nie odebrania, kwestionariusz osobowy zostanie zniszczony.
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do rekrutacji. W przypadku nie podania danych potrzebnych do rekrutacji, uczeń może nie zostać przyjęty do szkoły.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Obiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. W przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody, przysługuje Pani/Panu prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

### **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Centrum Kształcenia „NAUKA” spółka z o.o z siedzibą w Pile, ul. Warsztatowa 6, w celu przeprowadzenia rekrutacji.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
(czytelny podpis)