

PODANIE KANDYDATA DO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO DLA DOROSŁYCH

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym/..... na
semestr do Liceum Ogólnokształcącego wchodzącego w skład
Centrum Edukacji Zawodowej w Malborku

Dane osobowe kandydata:

PESEL.....

Nazwisko

Imię (imiona)

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres

.....

Numer telefonu

e-mail

Ukończona szkoła

(szkoła podstawowa, gimnazjum, zasadnicza szkoła zawodowa, branżowa szkoła I stopnia)

Załączniki:*

- Świadectwo ukończenia szkoły
- 1 fotografia

*prawidłowe zakreślić

.....
Data

.....
Podpis słuchacza pełnoletniego lub rodziców/opiekunów prawnych
u/słuchacza niepełnoletniego

INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE, L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) informuje się, że administratorem danych jest **Centrum Edukacji Zawodowej w Malborku, ul. Gen. de Gaulle'a 75 a, 82-200 Malbork**. Kontakt jest możliwy telefonicznie pod nr tel. 55 647 67 78, za pośrednictwem poczty elektronicznej sekretariat@cez.malbork.pl oraz pisemnie lub osobiście w siedzibie Placówki.

Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych jest możliwy pod adresem poczty elektronicznej auditor@auditorsecurity.pl
Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych, która jest dostępna w siedzibie administratora oraz na stronie internetowej Placówki <http://www.cez.malbork.pl>

.....
Data

.....
*Podpis ucznia/słuchacza pełnoletniego lub
rodziców/opiekunów prawnych ucznia/słuchacza
niepełnoletniego*

Zgoda na przetwarzanie wizerunku

Wypełnia słuchacz pełnoletni lub rodzic/opiekun prawny słuchacza niepełnoletniego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację wizerunku.

Tak

Nie

Zgoda dotyczy w szczególności upubliczniania wizerunku zarejestrowanego podczas uczestnictwa w różnego rodzaju imprezach organizowanych, bądź współorganizowanych przez **Centrum Edukacji Zawodowej w Malborku, ul. Gen. de Gaulle'a 75 a, 82-200 Malbork** na stronie internetowej Placówki, w prasie, broszurach, ulotkach, w mediach elektronicznych i na stronach internetowych.

Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcia zgody można dokonać pisemnie na adres siedziby Placówki lub na adres poczty elektronicznej sekretariat@cez.malbork.pl

.....
Data

.....
*Podpis słuchacza pełnoletniego lub
rodziców/opiekunów prawnych u/słuchacza
niepełnoletniego*