

 **P O D A N I E O P R Z Y J Ę C I E**

 **DO INTERNATU**

**przy ZESPOLE SZKÓŁ CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO**

 **IM. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGOW OKSZOWIE**

**DANE OSOBOWE KANDYDATA:**

nazwisko: ………………………………………………………………………………………………….

pierwsze imię: ……….…………………………… drugie imię: ……………………………………………

data urodzenia: 20..… / ..…. / ..…. (rok-miesiąc-dzień) miejsce urodzenia: ………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PESEL**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW/** |
| MIEJSCOWOŚĆ ……………………………………………….ULICA I NR DOMU …………………………………………..KOD POCZTOWY I POCZTA ………………………………..GIMNA ………………………………………………………...POWIAT ……………………………………………………….WOJEWÓDZTWO …………………………………………….TELEFON MATKI …………………….……………………...TELEFON OJCA …………………….………………………... |  Imiona rodziców………………………………………………………..Nazwisko panieńskie matki……………………………………………………….. |

Zgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ZSCKR w Okszowie z siedzibą w Okszowie (22-105), ul. Szkolna 2, zwana dalej Zespołem Szkół,
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
3. Zespół Szkół pozyskał Pani/Pana dane osobowe od wyżej wymienionego oraz firmy Vulcan z siedzibą ul. Wołowska 6, 51-116 Wrocław **,** SIO**,**
4. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania
5. na podstawie art. 32 ust. 1 pkt 7 ustawy o ochronie danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania Pani/Pana danych ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, jak również – na podstawie art. 32 ust. 1 pkt 8 ustawy o ochronie danych osobowych ma Pani/Pan prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych w celach rekrutacji lub wobec przekazywania ich innemu administratorowi danych

………………………………….. ……………………………………….

 (podpis rodziców lub opiekunów) (czytelny podpis kandydata)

Okszów, dn. …………… 20 ….. r.