

.....  
(miejsowość , data)

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY POLICEALNEJ ACZE  
( SYSTEM ZAOCZNY)**

..... PESEL.....  
(imiona, nazwisko)

Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....

Województwo.....

**Adres zamieszkania:**

Miejscowość.....

Ul.....

Poczta (kod) .....

Tel.....Tel.kom. ....

Proszę o przyjęcie mnie do następującej szkoły:  
(wybraną szkołę zaznaczyć „x”)

**Niepublicznej Szkoły Policealnej ACZE:**

- Technik administracji -dwuletni
- Technik bezpieczeństwa i higieny pracy -1,5 roczny
- Technik informatyk -dwuletni

**WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.**

Sokołów Podlaski, dnia.....2019 r

.....  
(podpis kandydata)

**ZAŁĄCZNIKI:**

-ŚWIADECTWO POTWIERDZAJĄCE UKOŃCZENIE SZKOŁY ŚREDNIEJ

-1 FOTOGRAFIA



## OŚWIADCZENIE

Zobowiązuje się:

1. Przestrzegać postanowień zawartych w Statucie, Regulaminach i zarządzeniach wewnętrznych Szkoły.
2. Systematycznie i aktywnie uczestniczyć w zajęciach i w życiu Szkoły.
3. Przestrzegać zasad współżycia i kultury w odniesieniu dla nauczycieli, kolegów i innych pracowników Szkoły.
4. Szanować mienie Szkoły, dbać o utrzymanie ładu i porządku na jej terenie.
5. Dbać o zdrowie i bezpieczeństwie swoje i innych osób, ściśle przestrzegać przepisów bhp i przeciwpożarowych.
6. Godnie reprezentować Szkołę.
7. Uiszczać terminowo zobowiązania finansowe wobec Szkoły.

Sokołów Podlaski, dn.....

.....

(podpis kandydata)

### KLAUZULA INFORMACYJNA

**W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych "RODO"), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:**

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Centrum Szkoleniowe „ACZE” Andrzej Czerkas, ul. Ząbkowska 17D, 08-300 Sokołów Podlaski.
- 2) Inspektor ochrony danych w Centrum Szkoleniowym „ACZE” Andrzej Czerkas dostępny pod adresem e-mail:.....
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji do Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych „ACZE”, a w przypadku rozpoczęcia nauki w celu jej realizacji.
- 4) Odbiorcami Państwa danych osobowych będą pracownicy Centrum Szkoleniowego „ACZE” Andrzej Czerkas.
- 5) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji do szkoły. W przypadku pozytywnego zakończenia rekrutacji Państwa dane osobowe będą przechowywane przez czas realizacji nauki w Niepublicznym Liceum Ogólnokształcącym dla Dorosłych „ACZE”, a po jego zakończeniu przez okres wymagany przepisami prawa.
- 6) Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 7) Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Państwa narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do Niepublicznej Szkoły Policealnej „ACZE”.
- 9) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....  
/data/

.....  
/czytelny podpis kandydata/

TAK / NIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia rekrutacji do Niepublicznego Liceum dla Dorosłych „ACZE”.
--	--

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości wycofania zgody w każdym czasie poprzez złożenie oświadczenia o wycofaniu zgody drogą pisemną na adres korespondencyjny: ul. Ząbkowska 17D, 08-300 Sokołów Podlaski lub elektronicznie na adres mailowy: [szkoladladoroslych@technikbhp-acze.pl](mailto:szkoladladoroslych@technikbhp-acze.pl)

.....  
/data/

.....  
/czytelny podpis kandydata/