# PODANIE O PRZYJĘCIE

**do Policealnej Szkoły Audiologii**

|  |
| --- |
| 1. Imię (imiona): ……………………………………………………………………………………….….… |
| 2. Nazwisko: …………………………………….…………………………………………………………… |
| 3. Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………………… |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   4. PESEL:  …………………………………………………………………………………………………………………..  (a w przypadku jego braku – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) |
| 6. Imiona rodziców: …………………………………………………………………………………………… |
| 5. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………..  (kod pocztowy, miejscowość, gmina/dzielnica, ulica, numer domu, numer lokalu) |
| 11. Dane kontaktowe: ……………………………………………………………………………………..……  (adres poczty elektronicznej)  ……………………………………………………………………………………………………….…………  (telefon) |
| 12. Miejsce pracy: ……………………………………………………………………………………………… |
| 13. Zawód: …………………………………………………………………………………………………… |
| 14. Ukończona szkoła: ………………………………………………………………………………………… |
| **Oświadczenia**  Ja, niżej **podpisana/podpisany\***   1. Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat czesnego ustalonego przez Dyrekcję Szkoły. 2. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku rezygnacji lub przerwania nauki z własnej winy nie otrzymam zwrotu poniesionych opłat. 3. **Zapoznałam/zapoznałem\*** się z wszystkimi informacjami, o których mowa w art. 13 RODO w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych przez Policealną Szkołę Audiologii Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu w Kajetanach celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, a w przypadku przyjęcia i uzyskania statusu słuchacza w celach związanych z przebiegiem nauczania.   \*) niepotrzebne skreślić  ………………………………………………………  (podpis kandydata) |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA**  W związku z treścią art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO informujemy, że:  1. Administratorem danych osobowych jest Policealna Szkoła Audiologii Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu z siedzibą w Kajetanach przy ul. Mokrej 17, 05-830 Nadarzyn, tel. 22 356 03 56, email: psa@ifps.org.pl.  2. W sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych pod adresem email: iod@ifps.org.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.  3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do Policealnej Szkoły Audiologii Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu, a w przypadku przyjęcia i uzyskania statusu słuchacza w celach związanych z przebiegiem nauczania.  4. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowią:  1) art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO w zw. z odpowiednimi przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz wydanych na ich podstawie aktów wykonawczych (przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia ciążących na administratorze obowiązków prawnych);  2) art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w zw. z odpowiednimi przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz wydanych na ich podstawie aktów wykonawczych (przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania umowy lub podjęcia działań zmierzających do jej zawarcia);  3) art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – zgoda osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, o których mowa w pkt. 4 ppkt 1-2.  5. Dane osobowe przetwarzane w procesie rekrutacji oraz w toku nauki mogą zostać udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa lub umowy, związanej z utrzymaniem niezbędnej infrastruktury informatycznej i technicznej.  6. Dane osobowe kandydatów oraz słuchaczy będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do realizacji celu, w jakim są przetwarzane, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.  7. Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo:  1) dostępu do treści swoich danych osobowych na zasadach określonych w art. 15 RODO;  2) sprostowania danych, na zasadach określonych w art. 16 RODO;  3) żądania usunięcia danych, na zasadach określonych w art. 17 RODO;  4) ograniczenia przetwarzania danych, w przypadkach określonych w art. 18 RODO;  5) przenoszenia danych, na zasadach określonych w art. 20 RODO tj. do otrzymania przez osobę, której dane dotyczą od administratora, danych osobowych jej dotyczących, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego;  6) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeśli podstawą przetwarzania jest zgoda osoby, której dane dotyczą;  7) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.  8. W celu wykonania praw, o których mowa w pkt. 7 ppkt 1-6 należy skontaktować się z administratorem lub inspektorem ochrony danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.  9. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obowiązkowe i niezbędne dla przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz wykonywania zadań związanych z przebiegiem nauczania. Odmowa podania danych osobowych uniemożliwia udział w procesie rekrutacji i rozpoczęcie nauki. Podanie innych danych osobowych jest dobrowolne. |
| **Załączniki:**   1. **Świadectwo ukończenia szkoły ponadpodstawowej lub ponadgimnazjalnej** 2. **Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań do wykonywania zawodu Protetyk Słuchu** 3. **2 fotografie**   **Potwierdzam kompletność dokumentów**  **………………………………………………………**  **(data, podpis)** |