

DYREKTOR
Medycznej Szkoły Policealnej
w Ciechanowie

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie do Medycznej Szkoły Policealnej w Ciechanowie na kierunek:

KANDYDAT:

1. Nazwisko Imiona
2. Data urodzeniamiejsce urodzenia.....
3. Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
4. Imiona rodziców.....
5. Nazwisko panieńskie u mężatek
6. Adres zamieszkania:
ulica i nr domu/mieszkania.....
kod pocztowy.....miejsowość.....
gmina.....powiat.....
7. Adres do korespondencji (podać jeżeli jest inny niż zamieszkania).....
.....
8. Adres e-mail:
9. Nr telefonu

			-				-			
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--
10. Stopień niepełnosprawności (wg orzeczenia).....
11. Świadectwo dojrzałości / ukończenia*

.....
Data

.....
(podpis kandydata)

Wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam/Nie wyrażam* zgodę/y na wykorzystanie mojego wizerunku przez szkołę w celach marketingowych i promocyjnych szkoły oraz działań związanych z realizacją zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych w czasie trwania procesu kształcenia jak i po jego zakończeniu. Miejscami publikacji będą m.in. oficjalna strona internetowa MSP w Ciechanowie, oficjalny profil szkoły na portalu społecznościowym -facebook prowadzony przez MSP w Ciechanowie, materiały reklamowe w formie elektronicznej (np. publikacje, reklamy) i fizycznej (np. ulotki, publikacje) oraz w innych mediach, promujących szkołę.

Zostałam/-em poinformowana/- y o prawie do cofnięcia zgody.

Ciechanów, dn.

.....
/podpis kandydata/

*właściwe podkreślić

Obowiązek informacyjny dla słuchaczy

Pragniemy poinformować, iż Administratorem danych osobowych jest Medyczna Szkoła Policealna w Ciechanowie. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres ul. Sienkiewicza 33, 06 – 400 Ciechanów lub drogą e-mailową pod adresem: sekretariat@medykciechanow.edu.pl. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Sienkiewicza 33, 06 – 400 Ciechanów lub drogą e-mailową pod adresem: aleksandra.wesek@medykciechanow.edu.pl.

Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych jest:

- Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej;
- Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu ;
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady EU z dnia 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 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a), c) i e) w celu rekrutacyjno- edukacyjnym.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest to warunek przyjęcia i rozpoczęcia nauki w Medycznej Szkole Policealnej w Ciechanowie i wynika z realizacji zadań edukacyjnych przez placówkę. Konsekwencją niepodania danych osobowych niezbędnych w procesie rekrutacji będzie brak możliwości zapisania kandydata do szkoły oraz rozpoczęcia nauki. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego wyżej zadania, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa, tj. dokumenty składane w procesie rekrutacji- 5 lat, książki uczniów- 25 lat, arkusze ocen- 50 lat, a w przypadku wyrażenia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych po ustaniu zadania, do czasu wycofania tej zgody. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.