

Załącznik nr 1 do wniosku o przyjęcie do Branżowej Szkoły II Stopnia, Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych

.....
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia/słuchacza)

.....
(nazwa szkoły)

OSOBA DO KONTAKTU

Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku lub innej konieczności:

.....
(imię, nazwisko, nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y wyrażam zgodę na powiadomienie mnie w razie wypadku lub innej konieczności.

.....
(data i podpis osoby wskazanej do kontaktu)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z **art. 13** 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 oraz zgodnie z **art. 14 ust. 5 lit. c)** i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem danych **osoby wskazanej do kontaktu przez pełnoletniego słuchacza** jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego z siedzibą w Żorach, os. Księcia Władysława 28, tel.: 32 43 45 366, email: sekretariat@ckziu.zory.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Żorach możliwy jest pod numerem tel. 32 43 45 366 lub adresem email inspektor@ckziuzory.pl.
3. Dane osobowe **osoby wskazanej do kontaktu przez słuchacza pełnoletniego** będą przetwarzane na podstawie art. 14 ust. 5 lit. c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych.
4. Zebrane dane **osoby wskazanej do kontaktu przez słuchacza pełnoletniego** będą przechowywane do zakończenia trwania obowiązku nauki /cyklu kształcenia, a następnie zostaną zniszczone po zakończonym cyklu kształcenia.
5. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia przetwarzania.
6. **Osobie wskazanej do kontaktu przez słuchacza pełnoletniego** przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Dane identyfikacyjne **osoby wskazanej do kontaktu przez słuchacza pełnoletniego** takie jak imię i nazwisko, nr telefonu będą wykorzystane tylko i wyłącznie do kontaktu z nią w razie konieczności.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
9. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji (w tym profilowaniu).

.....
(data i podpis osoby wskazanej do kontaktu)