KARTA KANDYDATA NA KURS / SŁUCHACZA

Nazwisko

Imię

Pesel **Telefon**

e-mail:...

Data urodzenia …. …. …. …. …. …. …. …. …. …. …. **miejsce urodzenia i województwo**

Proszę o przyjęcie mnie na kurs:

....

....

wymienić pełną nazwę kursu

Miejsce zamieszkania:

....

kod, miasto

....

ulica, nr domu

Proszę o wystawienie **faktury VAT** dla:

....

nazwisko i imię lub nazwa firmy

....

adres

NIP:..

....

data i podpis kandydata

Data wpływu i podpis przyjmującego: ....

Jestem zainteresowany/a uzyskaniem dodatkowego certyfikatu potwierdzającego ukończenia **szkolenia monitorowanego** przez TÜV SÜD Polska Sp. z o.o.:

☐ tak ☐ nie

w języku: ☐ angielskim ☐ niemieckim ☐ innym (jakim ?) ....

Dane dodatkowe (tylko dla kursów specjalistycznych):

....

np. dane dotyczące prawa jazdy, dowodu osobistego, wykształcenie itp.

Wypełniając obowiązek informacyjny, przewidziany w art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Katowicach, z siedzibą w Katowicach, przy ul. Z. Krasińskiego 2, 40-952 Katowice, NIP 6340135558, stowarzyszenie wpisane do rejestru przedsiębiorców oraz do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000017713, akta rejestrowe prowadzone przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach (dalej Administrator).
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@zdz.katowice.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, wynikającego z ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r., poz. 900 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 6 października 2023r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz.U. poz. 2175) – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO; w fazie rekrutacji na kurs przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe na podstawie Pani/Pana zgody – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO,
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane na podstawie umowy powierzenia danych osobowych podmiotom współpracującym z Administratorem w celu świadczenia usług na rzecz Administratora (np. dostawcom usług IT itp.).
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu zakończenia postępowania rekrutacyjnego, a w przypadku podjęcia nauki na kursie – do czasu jej zakończenia oraz do czasu przedawnienia roszczeń, wynikających z umowy lub zakończenia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, a co do danych zawartych w dokumentacji procesu nauczania – przez okres 50 lat.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową udziału w procesie rekrutacji oraz w usłudze szkoleniowej.

Podanie przez Panią/Pana danych do kontaktu, tj. nr telefonu i adresu e-mail jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na kontakt telefoniczny i e-mailowy.

………………………………………………………………………………………………

Data i podpis Klienta

Jednocześnie zgodnie z art.6 ust.1 lit. a RODO:

☐ wyrażam zgodę ☐ nie wyrażam zgody * na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora w celach otrzymywania ofert z zakresu usług edukacyjnych

☐ wyrażam zgodę ☐ nie wyrażam zgody * na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych w celu budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.

*odpowiednie zakreślić

W przypadku wyrażenia zgody Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez Administratora - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Zgoda może zostać przez Panią/Pana cofnięta w każdym czasie.

………………………………………………………………………………………………

Data i podpis Klienta