*Medyczna Szkoła Policealna*

*im. Hanny Chrzanowskiej*

*w Stalowej Woli*

# **P O D A N I E**

**P R O S Z Ę O P R Z Y J Ę C I E D O:**

* Medycznej Szkoły Policealnej im. Hanny Chrzanowskiej w Stalowej Woli

 na kierunek kształcenia …...........................................................................

## K A N D Y D A T

1. Nazwisko: .............................................. Imiona:….......................................................
2. Data i miejsce urodzenia: ………………………………………………...…………….
3. Imiona rodziców: ...........................................................................................................
4. Nazwisko panieńskie (u mężatek) ................................. telefon ...................................

5. Adres poczty elektronicznej (email) …………………………………………...……...

6. Adres zamieszkania:

kod pocztowy ................................... miejscowość ………….………………………...

ulica ....................................................... nr domu/mieszkania …..…………………….

województwo ............................................. powiat .......................................................

7. PESEL ...........................................................................................................................

8 .Ubezpieczenie zdrowotne - jestem ubezpieczony/a/.

 TAK NIE

9. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności

 TAK NIE

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, ze podane w podaniu dane osobowe sa zgodne z aktualnym stanem faktycznym (Kodeks karny art.233§1)

Stalowa Wola, dnia …………………… ………………………………….

 podpis kandydata/ucznia/słuchacza

Załączniki:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Dokumentu | Pokwitowanie odbioru dokumentów |
| 1.  | Świadectwo ukończenia szkoły średniej (oryginał)Nazwa szkoły……………………………….……………………………………………..wydane w ......................................................... nr .......................................................................z dnia ................................................................. |  |
| 2. | Świadectwo dojrzałości (oryginał) wydanew ........................................................................ nr .......................................................................z dnia ................................................................. |
| 3. | 2 fotografie |
| 4. | Orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do nauki w wybranym zawodzie. |
|  |  |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**dla kandydata na słuchacza
w Medycznej Szkole Policealnej im. Hanny Chrzanowskiej w Stalowej Woli**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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) - Dz. Urz. UE L 119, s 1, dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Medyczna Szkoła Policealna im. Hanny Chrzanowskiej w Stalowej Woli (MSP) ul. Staszica 5, 37-450 Stalowa Wola, e-mail: medyk\_stw@poczta.onet.pl, nr telefonu: 15 842 04 10, reprezentowana przez Dyrektora Medyczna Szkoła Policealna im. Hanny Chrzanowskiej w Stalowej Woli.
2. Dane kontaktowe inspektora danych osobowych: e-mail: medyk\_stw@poczta.onet.pl, nr telefonu: 15 842 04 10.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:
4. dane osobowe kandydata na słuchacza w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, pobierania nauki oraz realizacji zadań ustawowych zgodnie z: Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 60 ze zm.), Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe
(t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 910 ze zm.) i wydanymi na ich podstawie rozporządzeniami odpowiednich ministrów, Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019r., poz. 1781) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (Dz. Urz. UE L 119, s 1),
5. dane osobowe słuchacza w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z: Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1481), Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 60 ze zm.), Ustawą z dnia
14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 910) i wydanymi na ich podstawie rozporządzeniami odpowiednich ministrów, Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i lit. e RODO (Dz. Urz. UE L 119, s 1),
6. dane osobowe słuchacza związane z udziałem w wycieczkach szkolnych organizowanych przez szkołę, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 8 listopada 2001 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki (Dz.U. z 2001r. Nr 135, poz.1516 ze zm.) oraz na podstawie podpisanej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO,
7. dane osobowe słuchacza związane z udziałem w konkursach i zawodach organizowanych w szkole i poza nią, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 29 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji oraz sposobu przeprowadzenia konkursów, turniejów i olimpiad (Dz.U. z 2002 r. Nr 13, poz. 125 ze zm.) oraz
na podstawie podpisanej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO,
8. wizerunek oraz osiągnięcia słuchacza w celu publikacji w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez szkołę w prasie, radiu i telewizji oraz w mediach elektronicznych i na stronie internetowej szkoły, broszurach, ulotkach, gazetkach oraz tablicach szkolnych, zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1231 ze zm.) oraz na podstawie podpisanej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
9. Odbiorcami danych osobowych będą instytucje upoważnione z mocy prawa, organy publiczne oraz podmioty
na podstawie umowy powierzenia danych.
10. Dane osobowe słuchacza nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Przekazane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt. 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązującym w Medycznej Szkole Policealnej im. Hanny Chrzanowskiej w Stalowej Woli.
12. Kandydatowi/słuchaczowi przysługuje prawo dostępu do treści przekazanych danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy (np. zgody, oświadczenia, itp.).
13. Posiadacie Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeśli stwierdzicie, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
14. Podanie przez Państwa danych osobowych wymienionych w pkt. 3a - 3b jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie spowoduje brak możliwości realizacji nauki w Medycznej Szkole Policealnej im. Hanny Chrzanowskiej w Stalowej Woli. Podanie danych w pkt. 3c – 3e jest dobrowolne i wymaga pisemnej zgody a konsekwencją braku zgody lub jej niewyrażenie skutkuje zakazem udziału w wycieczkach, konkursach i zawodach oraz publikacji wizerunku i osiągnięć ucznia.
15. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

*Przyjęłam/łem do wiadomości* :…………………………………………………………………………..