

Numer wniosku (ind. kod)	<b>KKZ</b>			
--------------------------	------------	--	--	--

.....  
/Data, miejscowość/

/Numer wniosku uzupełnia szkoła/



## WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

### KANDYDAT

Imię (imiona)	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Adres miejsca zamieszkania	
PESEL /w przypadku braku: seria i numer paszportu	
E-mail	
Numer telefonu	

### WYBÓR KURSU KWALIFIKACYJNEGO (prosimy zaznaczyć pole przy wybranym kursie)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>LES.01</b> | Obsługa maszyn stosowanych w gospodarce leśnej                  | <b>operator maszyn leśnych</b>                 |
| <input type="checkbox"/> <b>LES.02</b> | Gospodarowanie zasobami leśnymi                                 | <b>technik leśnik</b>                          |
| <input type="checkbox"/> <b>ROL.03</b> | Prowadzenie produkcji pszczelarskiej                            | <b>pszczelarz/technik pszczelarz</b>           |
| <input type="checkbox"/> <b>ROL.09</b> | Organizacja i nadzorowanie produkcji rolniczej i pszczelarskiej | <b>technik pszczelarz</b>                      |
| <input type="checkbox"/> <b>HGT.07</b> | Przygotowanie imprez i usług turystycznych                      | <b>technik organizacji turystyki</b>           |
| <input type="checkbox"/> <b>HGT.08</b> | Obsługa klienta oraz rozliczanie imprez i usług turystycznych   | <b>technik organizacji turystyki</b>           |
| <input type="checkbox"/> <b>EKA.09</b> | Obsługa administracyjna i ekonomiczna nieruchomości             | <b>technik gospodarowania nieruchomościami</b> |

### Do podania załączam:

- zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu w określonym zawodzie wydane przez lekarza medycyny pracy,
- świadectwo ukończenia szkoły,
- kserokopię ubezpieczenia NNW (dopiero po uzyskaniu wpisu na listę kandydatów zakwalifikowanych na kurs)

## Informacje o przetwarzaniu danych osobowych w związku z rekrutacją kandydata do szkoły

---

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) informujemy, że:

- administratorem danych jest: Zespół Szkół Leśnych w Rucianem-Nidzie, ul. Polna 2, e-mail: [sekretariat@zsl.org.pl](mailto:sekretariat@zsl.org.pl);
- dane osobowe przetwarzamy w celu rekrutacji kandydata do szkoły na podstawie ciążącego na administratorze obowiązku prawnego oraz ważnego interesu publicznego proporcjonalnego do wyznaczonego celu (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO) – w związku z art. 150 ustawy Prawo oświatowe;
- w przypadku zakwalifikowania kandydata będziemy przetwarzać dane w celach związanych z prowadzeniem dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej na podstawie ciążących na administratorze obowiązków prawnych oraz zadań realizowanych w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO) wynikających z ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, aktów wykonawczych i statutu placówki;
- wskazane wyżej przepisy obligują Państwa do podania danych; w przypadku odmowy nie przyjmujemy wniosku, zaś konsekwencją nie przedłożenia dokumentów potwierdzających spełnianie przez kandydata odpowiednich kryteriów będzie pominięcie tych kryteriów;
- odbiorcami danych na poszczególnych etapach edukacji będą: minister właściwy ds. oświaty, organ prowadzący, gmina zamieszkania kandydata, organ nadzoru pedagogicznego, okręgowa komisja egzaminacyjna, podmioty sprawujące opiekę zdrowotną nad uczniami oraz podmioty wspierające placówkę w obsłudze administracyjnej, informatycznej i prawnej; nie będziemy przekazywać danych do odbiorców w państwach trzecich;
- wniosek będziemy przechowywać do końca okresu, w którym kandydat uczęszcza do szkoły, a w przypadku kandydata nieprzyjętego – wyłącznie przez okres roku od zakończenia rekrutacji; dane kandydata zakwalifikowanego zawarte w dokumentacji nauczania będziemy przechowywać po zakończeniu edukacji maksymalnie przez 50 lat w zależności od rodzaju dokumentacji;
- przysługują Państwu prawa: żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania, które w stosownych przypadkach przepisy mogą ograniczyć, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub inne przepisy RODO;
- w stosownych przypadkach przysługuje Państwu również prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania, jeśli znajdują się Państwo w szczególnej sytuacji, którą ocenia administrator danych;
- nie będziemy podejmować wobec Państwa zautomatyzowanych decyzji ani profilować na podstawie danych;
- w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji powyższych praw mogą Państwo kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: [korzuch@infoic.pl](mailto:korzuch@infoic.pl)

KANDYDAT

.....

/Imię i nazwisko oraz podpis/

**WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM – PISMEM DRUKOWANYM**