



# Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Jana Kochanowskiego w Wyszowie

**Proszę o przyjęcie mnie na semestr ..... Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych**

---

1. Nazwisko ..... 2. Imiona .....
3. Imiona rodziców..... 4. Nazwiska rodziców <sup>1</sup>.....
5. Data urodzenia dzień..... miesiąc ..... rok....., miejscowość.....
6. PESEL ..... 7. Dokument tożsamości <sup>2</sup>: nazwa ..... Seria ..... nr .....
8. Numer telefonu <sup>3</sup> ..... 9. e-mail <sup>4</sup> .....
10. Adres miejsca zamieszkania: .....
11. Adres i miejsce zamieszkania rodziców kandydata <sup>1</sup> .....
12. Wskazanie wybranego oddziału szkoły .....

Załącznik: (wpisać znak „V” w , jeśli załącznik został dodany)

świadectwo szkolne (ukończenia gimnazjum, ośmioletniej szkoły podstawowej, zasadniczej szkoły zawodowej lub branżowej szkoły I stopnia),  
2 zdjęcia.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
/data i podpis osoby składającej wniosek/

---

Informujemy, że dane osobowe podane w formularzu będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922.). Administratorem danych osobowych podanych w formularzu jest Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Jana Kochanowskiego w Wyszowie, ul. Jana Matejki 9, 07-200 Wyszów.

Podanie danych jest dobrowolne. Bez wyraźnej zgody dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Zgoda może być wycofana w każdym czasie.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, iż przysługuje mi prawo: do dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania; wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych. Oświadczenia w tym zakresie należy składać na adres mailowy:  
[sekretariat@cku-wyszkow.pl](mailto:sekretariat@cku-wyszkow.pl).

.....  
/data i podpis osoby składającej oświadczenie/

<sup>1</sup> Kandydat niepełnoletni

<sup>2</sup> W przypadku braku nr PESEL

<sup>3</sup> W przypadku kandydata pełnoletniego nr telefonu samego kandydata, a w przypadku kandydata niepełnoletniego nr telefonu jego rodziców

<sup>4</sup> W przypadku kandydata pełnoletniego e-mail samego kandydata, a w przypadku kandydata niepełnoletniego e-mail jego rodziców

Informujemy, że dane osobowe podane w formularzu będą przetwarzane zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO), Dz.U.UE.L.2016.119.1.

Dane osobowe kandydatów oraz rodziców kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO oraz ustawy – Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. 2018 poz. 996).

**Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną** (dołączoną do niniejszego formularza) dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Jana Kochanowskiego w Wyszkanie.

**Ponadto:**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Jana Kochanowskiego w Wyszkanie, ul. Jana Matejki 9, 07-200 Wyszaków (dalej CKU w Wyszkanie) zgodnie z RODO. Podanie danych kontaktowych jest dobrowolne, ale dane te będą niezbędne, gdy zaistnieje pilna potrzeba kontaktu z Państwem.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od CKU w Wyszkanie drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie w formularzu adres e-mail informacji handlowych, dotyczących usług oferowanych przez CKU w Wyszkanie w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1219, z 2018 r. poz. 650).
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od CKU w Wyszkanie na wskazany przeze mnie w formularzu adres e-mail informacji marketingowych i promocyjnych dotyczących usług oferowanych przez CKU w Wyszkanie.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie przez CKU w Wyszkanie treści, dotyczących oferty CKU w Wyszkanie na podany przeze mnie numer telefonu.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, wypowiedzi, imienia i nazwiska w: publikacjach, materiałach reklamowych i promocyjnych realizowanych w ramach statutowych działań CKU w Wyszkanie w trakcie kontynuowania przeze mnie kształcenia, jak również po jego zakończeniu.  
**Celem przetwarzania danych (wizerunku) jest:** realizacja zadań statutowych CKU w Wyszkanie oraz promocja działań dydaktyczno-wychowawczych szkoły i osiągnięć uczniów/słuchaczy poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych i danych osób (prezentacja osiągnięć szkolnych, sportowych, a także wizerunku z różnych uroczystości, gal i występów szkolnych).  
**Podstawa prawna przetwarzania:** zgoda osoby, której dane dotyczą na przetwarzanie danych jej dotyczących, a przetwarzanie jest zgodne z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2017 poz. 880).  
**Zebrane dane będą przechowywane do:** do momentu ustania potrzeby promowania działań podmiotu lub cofnięcia zgody.  
Zebrane dane mogą być przekazywane: podmiotom zajmującym się promowaniem podmiotu na podstawie umowy oraz na stronę internetową podmiotu: [www.cku-wyszkow.edu.pl](http://www.cku-wyszkow.edu.pl).
- Wyrażam zgodę na przesyłanie na mój adres elektroniczny pism i materiałów edukacyjnych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, zgodnie z art. 39 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1219, z 2018 r. poz. 650).

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień zawartych w Statucie Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Jana Kochanowskiego w Wyszkanie oraz w Regulaminie Samorządu Słuchaczy.

.....  
Data i miejscowość

.....  
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie