



**Medyczo-Społeczne Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego w Toruniu**
ul. Św. Jana 1/3, 87-100 Toruń
tel. 56 622 16 53 www.spm.edu.pl

Toruń, dn.....

.....
imię/imiona i nazwisko

.....
nazwisko rodowe

.....
data i miejsce urodzenia

.....
*numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL
seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*

.....
imiona rodziców

.....
adres miejsca zamieszkania

.....
województwo, powiat, gmina

.....
adres poczty elektronicznej

.....
numer telefonu

**Dyrektor
Medyczo- Społecznego Centrum
Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
w Toruniu**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie do Medyczo-Społecznego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Toruniu na pierwszy rok nauki na kierunku:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> technik dentystyczny- forma dzienna | <input type="checkbox"/> opiekun medyczny- forma zaoczna |
| <input type="checkbox"/> technik masażysta- forma dzienna | <input type="checkbox"/> opiekunka środowiskowa- forma zaoczna |
| <input type="checkbox"/> technik masażysta- forma stacjonarna (wieczorowa) | <input type="checkbox"/> higienistka stomatologiczna- forma stacjonarna (wieczorowa) |
| <input type="checkbox"/> terapeuta zajęciowy- forma stacjonarna (wieczorowa) | <input type="checkbox"/> asystentka stomatologiczna- forma stacjonarna (wieczorowa) |

Do wniosku załączam wymagane dokumenty:

- świadectwo ukończenia szkoły średniej (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez dyrektora szkoły, którą kandydat ukończył),
- 2 zdjęcia legitymacyjne.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach rekrutacji oraz realizacji nauki w M-SCKZiU w Toruniu.

.....
(data, podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Medyczno-Społeczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Toruniu, ul. Św. Jana 1/3, 87-100 Toruń, tel./fax. 56 62 216 53.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji oraz realizacji nauki w M-SCKZiU w Toruniu.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest nie przyjęcie Pana/Pani jako ucznia/słuchacza do M-SCKZiU w Toruniu.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....

(data, podpis)

Proszę podać źródło z jakiego dowiedział/ał się Pan/i o naszym centrum (właściwie zaznaczyć):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ogłoszenie w prasie | <input type="checkbox"/> inna strona www |
| <input type="checkbox"/> reklama w radiu | <input type="checkbox"/> poprzez wizytę przedstawiciela M-SCKZiU w Toruniu |
| <input type="checkbox"/> plakat na ulicy | <input type="checkbox"/> na Targach Edukacyjnych |
| <input type="checkbox"/> ulotka reklamowa, gdzie | <input type="checkbox"/> poprzez pokazy słuchaczy w szkole średniej |
| <input type="checkbox"/> strona internetowa www.spm.edu.pl | <input type="checkbox"/> poprzez znajomych, kolegów, rodzinę |
| <input type="checkbox"/> portal społecznościowy Facebook | <input type="checkbox"/> inne |
| <input type="checkbox"/> płatna reklama Google | |