|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY SŁUCHACZA**  **BIESZCZADZKIEGO ZESPOŁU SZKÓŁ ZAWODOWYCH**  **W USTRZYKACH DOLNYCH**    **BRANŻOWA SZKOŁA II STOPNIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rok szkolny** | | | **2020/2021** | | | Ustrzyki Dolne, dnia: | | | | | | | | | |  | | | |
| **Nazwisko:** | | | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię pierwsze:** | | | ………………………………………………………….. | | | | | **Imię drugie:** | | | | | | ………………………………………………………….. | | | | | |
| **Data**  **Urodzenia:** | | | \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ \_\_ \_\_  dzień miesiąc rok | | | | | **Numer**  **PESEL:** | | | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | | | | | |
| **Miejsce urodzenia:** | | |  | | | | | **Województwo:** | | | | | | | |  | | | |
| **Adres zamieszkania słuchacza:** | **Miejscowość:** | | |  | \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_  kod pocztowy | | | | | **Poczta:** | | | | |  | | | **Gmina:** |  |
| **Ulica:** | |  | | | | | | **Numer domu:** | | | |  | | | | **Numer**  **mieszkania:** | |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane ojca:** | **Imię:** | |  | | | | **Nazwisko:** | | | | |  | | | | | | | |
| **Dane matki:** | **Imię:** | |  | | | | **Nazwisko:** | | | | |  | | | | | | | |
| **OSTATNI ETAP NAUKI:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa szkoły:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jakie kwalifikacje zdobyłaś/łeś poprzedniej szkole** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

**Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych),   
 Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO)**

informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych w celu realizacji zadań oświatowych jest Bieszczadzki Zespół Szkół Zawodowych w Ustrzykach Dolnych, ul. Przemysłowa 15,   
   38-700 Ustrzyki Dolne, adres e-mail bzszustrzyki@wp.pl
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych w każdej ze szkół jest możliwy przy użyciu podanych poniżej danych kontaktowych e-mail [iod@wrb.bieszczady.pl](mailto:iod@wrb.bieszczady.pl) oraz nr tel. (13) 461-14-47;  
   należy pamiętać, iż dane te służą wyłącznie do kontaktu w sprawach związanych bezpośrednio   
   z przetwarzaniem danych osobowych, a inspektor ochrony danych nie posiada i nie udziela informacji dotyczących przebiegu procesu naboru, w szczególności informacji o ofercie szkoły, statusie zgłoszenia, punktacji, kryteriach ani wynikach rekrutacji;
3. Odbiorcami danych osobowych zawartych we wniosku będą tylko instytucje upoważnione   
   z mocy prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe w zakresie dokumentacji rekrutacyjnej będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym będzie Pani/Pan korzystać z formy kształcenia.

W zakresie dokumentacji przebiegu nauczania 5 lat – dzienniki lekcyjne ( licząc od początku roku następującego po roku zakończenia nauki na danym poziomie) oraz 50 lat – księgi arkuszy ocen ( licząc od początku roku następującego po roku zakończenia nauki lub przerwania nauki w szkole).

1. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania.
2. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.

…………………………….

data i podpis słuchacza

**WYKAZ ZŁOŻONYCH DOKUMENTÓW:**

1. ..............................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................
4. ..............................................................................................................................