|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OŚRODEK KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO KURSAL** | | | | | | |
| WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE KURSU/SZKOLENIA  *Proszę w wypełnienie czytelne drukowanymi literami* | | | | | | |
| **Imię** | |  | | **Nazwisko** |  | |
| **Imię ojca** | | | |  | | |
| **Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)** | | | |  | | |
| **Miejsce urodzenia** | | | |  | | |
| **PESEL** | | | |  | | |
| **Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica,**  **numer domu/mieszkania)** | | | |  | | |
| **Nr telefonu** | | | |  | | |
| **Wykształcenie** | | | |  | | |
| **Zakład wysyłający na kurs/szkolenie (zaznacz właściwe i wpisz)** | | | | | | |
| **Prywatnie** | | | **** |  | | |
| **Powiatowy Urząd Pracy w** | | | **** |  | | |
| **Zakład Pracy ( podaj całą nazwę  z dokładnym adresem i NIP)** | | | **** |  | | |
| **Nazwa kursu/szkolenia** | | | |  | | |
| **Posiadam książeczkę (zaznacz krzyżykiem):** | | | | | | |
| **Operatora nr** | | | **** |  | | |
| **Spawacza nr** | | | **** |  | | |
| **Data** |  | | | **Podpis kursanta** | |  |
| I. Administratorem danych osobowych przetwarzanych jest Ośrodek Kształcenia Zawodowego KURSAL, z siedzibą w Nakle nad Notecią ul. Gimnazjalna 11 tel. (52) 385 44 42 email: [kursal@kursal.pl](mailto:kursal@kursal.pl)  Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane dla potrzeb rekrutacji i realizacji zajęć dydaktycznych realizowanych w OKZ KURSAL zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 - dalej: RODO oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000)  Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zgodnie z art. 77 RODO (tj.: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych). Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. c) RODO nie przysługuje prawo do przenoszenia danych o którym mowa w art. 20 RODO. Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne do zapisu na kurs, kontaktu z Panem/Panią w trakcie realizacji kursu oraz informacji o ewentualnym zmianie harmonogramu kursu przez Ośrodek Kształcenia Zawodowego KURSAL a przede wszystkim do potwierdzenia uprawnień lub wydania zaświadczenia, o ukończeniu kursu/szkolenia.  W przypadku niepodania danych zapisanie na kurs/szkolenie lub ewentualne otrzymanie zaświadczenia o ukończeniu kursu/szkolenia będzie niemożliwe. Podane dane mogą zostać usunięte po okresie 50 lat zgodnie z przepisami dot. archiwizowania dokumentów.  Dane udostępnione przez Panią/Pana będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i niezautomatyzowany w bazie danych słuchaczy kursów/szkoleń i będą podlegały udostępnieniu Komisji Egzaminacyjnej powołanej przez OKZ KURSAL.  Dane osobowe będą udostępniane wyłącznie na pisemny wniosek organom państwowym i instytucjom upoważnionym z mocy prawa, w celu spełnienia przez administratora zadań wynikających z innych ustaw i kodeksów.  Kontakt z inspektorem pod adresem poczty elektronicznej [bydgoszcz@kursal.pl](mailto:bydgoszcz@kursal.pl)  …………………………………………………….  (data i podpis uczestnika szkolenia) | | | | | | |