

Załącznik nr 6 do PS-08.03	Edycja	
Strona 2 z 2	Procedury 7	Załącznika 1

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich w celu rekrutacji oraz przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach z siedzibą przy ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem: iod@zdz.kielce.pl,
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) dane osobowe będą przetwarzane w związku z rekrutacją,
- 5) dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
- 6) dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji,
- 7) mam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do sprzeciwu oraz prawo do ich usunięcia,
- 8) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie moich danych osobowych naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

..... dn.

.....
(podpis słuchacza)

Decyzja Dyrektora Szkoły

Dyrektor postanawia przyjąć/nie przyjąć Pana/Panią*
na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji:.....

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** wypełnić w przypadku ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego w zakresie danej kwalifikacji