

Data.....

Dyrektor
Centrum Doskonalenia Nauczycieli
„Eskulap” w Krotoszynie

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na kurs kwalifikacyjny z zakresu (proszę zaznaczyć):

- zarządzania oświatą (210 godzin)
 wychowania do życia w rodzinie (300 godzin)
 przygotowania pedagogicznego dla nauczycieli praktycznej nauki zawodu (150 godzin)
 pedagogiki specjalnej dla nauczycieli praktycznej nauki zawodu (150 godzin)

w Centrum Doskonalenia Nauczycieli „Eskulap” w Krotoszynie

1. DANE OSOBOWE KANDYDATA:

NAZWISKO																									
PIERWSZE IMIĘ													DUGIE IMIĘ												
NAZWISKO RODOWE																									

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA:

DATA URODZENIA													MIEJSCE URODZENIA												
WOJEWÓDZTWO													KRAJ												

3. ADRES ZAMIESZKANIA (DO KORESPONDENCJI):

MIEJSCOWOŚĆ													ULICA												
NR DOMU													NR MIESZKANIA												
WOJEWÓDZTWO													KOD POCZTOWY												

4. ADRES ZAMELDOWANIA:

MIEJSCOWOŚĆ													ULICA												
NR DOMU													NR MIESZKANIA												
WOJEWÓDZTWO													KOD POCZTOWY												

Klauzula obowiązku informacyjnego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest **osoba prowadząca Centrum Doskonalenia Nauczycieli „Eskulap” w Krotoszynie ul. Mickiewicza 11**, tel. 668 129 574.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych. Adres do korespondencji z którym może się Pani/Pan skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Adres naszej siedziby: Centrum Doskonalenia Nauczycieli „Eskulap” w Krotoszynie ul. Mickiewicza 11.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb w/w Centrum.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia ochrony danych z dnia 27 kwietnia 2016r.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z zobowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018r. poz. 217 z późniejszymi zmianami).

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią powyższej informacji, a dane zawarte w treści klauzuli są zrozumiałe.

.....
(DATA I PODPIS)

DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU NA KURS KWALIFIKACYJNY

Dyrektor postanawia przyjąć/ nie przyjąć Pana/ Panią.....
na kurs:.....

.....
(CZYTELNY PODPIS DYREKTORA CENTRUM)

Załączniki:

1. Kserokopia dyplomu i suplementu ukończonych studiów (oryginały do wglądu).
2. Dowód osobisty (do wglądu).
3. Dowód wpłaty 20 % kosztów kursu.
4. Zaświadczenie o zatrudnieniu w szkole lub w placówce oświatowej.
5. Umowa o naukę (podpisuje się w sekretariacie Centrum).