

**KARTA ZGŁOSZENIA  
NA KURS DOSKONALĄCY W CENTRUM DOSKONALENIA  
NAUCZYCIELI „ESKULAP” W KROTOSZYNIE**

1. Nazwa formy kształcenia.....
2. Nazwisko i imię (imiona).....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Pesel .....
- 5\*. Numer i seria dowodu osobistego.....
6. Organ wydający .....
7. Adres zamieszkania.....
8. Miejsce pracy.....
9. Adres e-mail.....
10. Telefon kontaktowy.....
11. Wykształcenie.....
12. Instytucja kierująca na kurs

**FORMA PŁATNOŚCI**

1. Indywidualnie w sekretariacie lub na konto bankowe  
(IDEA BANK 37 1950 0001 2006 0131 1846 0002)
2. Obciążenie notą księgową instytucje kierującą

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji prowadzenia rekrutacji i dokumentacji toku nauki (na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dnia 10 maja 2018 poz.1000).

.....  
(data i podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb w/w Centrum.

.....  
(data i podpis kandydata)

.....  
Potwierdzam zgodność podanych przeze mnie danych ( data i podpis)

\*wypełnić w przypadku zawierania umowy o naukę

## 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, 63-700 Krotoszyn, 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 do 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)

\*wypełnić w przypadku zawierania umowy o naukę