



# POLICEALNA SZKOŁA SOCJOTERAPII

UL. H. MODRZEJEWSKIEJ 71A; 75-351 KOSZALIN  
TEL. +48 797-284-644; (94) 343-35-70

## KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwa szkolenia/kierunku zawodowego	
Nazwisko:	
Imię/imiona:	
Data urodzenia:	
PESEL	
Miejsce urodzenia:	
Województwo	
Adres zamieszkania ulica, numer domu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Telefon do kontaktu:	
Adres E – mail: (czytelny)	
Ukończona Szkoła/Uczelnia	
Miejsce pracy, stanowisko	

Upoważniam Policealną Szkołę Socjoterapii w Koszalinie do przetwarzania danych osobowych dla potrzeb Policealnej Szkoły Socjoterapii.

**Zgłoszenia przyjmujemy drogą elektroniczną:** [tadeusz.bolimowski@gmail.com](mailto:tadeusz.bolimowski@gmail.com)

.....  
*Czytelny podpis osoby*



# POLICEALNA SZKOŁA SOCJOTERAPII

UL. H. MODRZEJEWSKIEJ 71A; 75-351 KOSZALIN  
TEL. +48 797-284-644; (94) 343-35-70

- I. Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej „**RODO**”) informuję, że: Administratorem Pani/Pana\* danych osobowych jest **Tadeusz Bolimowski, Dyrektor**
- II. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest **nie dotyczy szkoły niepublicznej.**
- III. Będę przetwarzać Pani/Pana\* dane wyłącznie w celu wykonania **Umowy o kształcenie**, objętej udzielonym zleceniem, zgodnie z zasadami wymienionymi w art. 5 RODO.
- IV. Prawo do sprzeciwu. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu\* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana\* danych, przetwarzanych w celu i na podstawie wskazanych powyżej. Przystaniemy przetwarzać Pani/Pana\* dane w tych celach, chyba że będziemy w stanie wykazać, że istnieją ważne, prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana\* interesów, praw i wolności lub Pani/Pana\* dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
- V. Będę przechowywać dane przez okres niezbędny dla prawidłowego wykonania umowy.
- VI. Pani/Pana\* dane osobowe mogą zostać przekazywane wyłącznie podmiotom, którym powierzono pisemnie przetwarzanie danych osobowych i którzy ponoszą odpowiedzialność za naruszenie zasad przetwarzania.
- VII. Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu\* prawo do:
  - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii
  - b) sprostowania (poprawiania) swoich danych
  - c) żądania usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania
  - d) przenoszenia danych
  - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego
- VIII. Podanie danych jest dobrowolne z tym, że odmowa ich podania może utrudnić albo uniemożliwić należyłą realizację umowy.
- IX. Informuję, że nie podejmuję decyzji w sposób zautomatyzowany i Pani/Pana\* dane nie są profilowane.
- X. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu\* prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana\* danych osobowych, (w tym należących do szczególnej kategorii), ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano zgodnie z prawem, przed jej wycofaniem.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, przez Policealną Szkołę Socjoterapii dla Dorosłych i Młodzieży w Koszalinie . w celu realizacji kształcenia zawodowego<sup>1</sup>**  
Informacje otrzymałam/otrzymałem\*<sup>1</sup>

Miejscowość: Koszalin

data .....

podpis .....

(Podpis czytelny, Imię i Nazwisko)

\*niewłaściwe skreślić

<sup>1</sup>Jeżeli klient wyrazi zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych, należy pozostawić zdanie pierwsze i wykreślić zdanie drugie. Jeżeli klient nie chce wyrazić zgody na przetwarzanie danych osobowych, należy skreślić zdanie pierwsze i wręczyć mu treść pouczenia.