

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

## kandydata na słuchacza szkoły policealnej

### Kierunek: TECHNIK MASAŻYSTA - tryb A

Nazwisko.....imię ojca.....

Imiona.....

Nazwisko rodowe.....

Data urodzenia .....PESEL.....

Miejsce urodzenia .....woj.....

#### Adres zamieszkania (do korespondencji):

ul .....nr domu .....nr mieszkania.....

kod..... miejscowość .....woj.....

poczta..... gmina..... powiat.....

tel. dom ..... tel. kom.....

Adres e mail.....

(miasto pow. 5 tys. mieszk. \_\_\_\_ miasto do 5 tys. mieszk. \_\_\_\_ wieś \_\_\_\_)

#### Adres zameldowania:

ul .....nr domu .....nr mieszkania.....

kod..... miejscowość .....woj.....

poczta..... gmina..... powiat.....

tel. dom ..... tel. kom.....

(miasto pow. 5 tys. mieszk. \_\_\_\_ miasto do 5 tys. mieszk. \_\_\_\_ wieś \_\_\_\_)

Ukończyłem/am szkołę .....rok.....

#### W razie pogorszenia stanu zdrowia Słuchacza należy zawiadomić:

Imię i nazwisko:.....

Numer telefonu i/lub adres email:.....

Podanie powyższych danych osobowych przez kandydata jest warunkiem uczestnictwa w procesie rekrutacji do podjęcia nauki w Medycznej Szkole Policealnej. Przekazanie danych osobowych ma charakter dobrowolny - kandydat nie jest zobowiązany do ich podania, jednak ich niepodanie uniemożliwia kandydatowi uczestnictwo w procesie rekrutacji. Wypełniając obowiązek prawny uregulowany przepisem art.13 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE -ogólne rozporządzenie o ochronie danych – (Dz. U. UE z dnia 04.05.2016r. L 119/1), Medyczna Szkoła Policealna przekazuje następujące informacje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Medyczna Szkoła Policealna przy WSEiT, ul. Wawrzyniaka 8, 70-392 Szczecin.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Paweł Rosa; e-mail: iod@wseit.edu.pl.
3. Administrator Danych Osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe w następujących celach i w oparciu o poniższe podstawy prawne:
  - a) w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do podjęcia nauki w Medycznej Szkole Policealnej przy WSEiT; (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 pkt. a RODO);
  - b) podjęcia na Pani/Pana żądanie działań związanych z zawarciem z Medycznej Szkoły policealnej przy WSEiT umowy o naukę (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 pkt. b RODO);
  - c) realizacji zawartej przez Panią/Pana z Medyczną Szkołą Policealną przy WSEiT umowy o naukę (z pkt. a), której jest Pani/Pan stroną (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 pkt. b RODO);
  - d) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych, zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
  - e) rozliczeń finansowych, w tym ustalania i dochodzenia ewentualnych roszczeń (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 pkt. f RODO);
  - f) promocji osiągnięć i pozytywnego wizerunku Administratora na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody w myśl art. 6 ust. 1 lit. a RODO
  - g) zapewnienia bezpieczeństwa uczniów i pracowników i w celu ochrony mienia zgodnie z art.108 a Prawo oświatowe (monitoring wizyjny)

4. Pani/Pana dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu:

- a) realizacji marketingu własnego przez Medyczną Szkołę Policealną przy WSEiT (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 pkt. a RODO);
- b) organizacji wydarzeń, konferencji, konkursów, wykładów otwartych promocji, ankiet;
- c) prowadzenia kampanii promocyjnych, reklamowych i innych działań marketingowych związanych z usługami edukacyjnymi Administratora, w tym w formie mailingu;
- d) realizacji obowiązków wynikających z umów wzajemnych w zakresie informowania o partnerach ich usługach i produktach, w tym w formie mailingu;

5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są:

- a) wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa – osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych;
- b) podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające)

6. W niektórych sytuacjach mamy prawo przekazać dalej Pani/Pana dane – jeśli będzie to konieczne, aby Administrator mógł świadczyć usługi, przy czym dane te będą przekazywane wyłącznie osobom i podmiotom, których Administrator upoważni i którym zleci czynności przetwarzania danych.

7. Podanie danych wynika z przepisów na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe i jest obowiązkowe w celu realizacji obowiązków administratora, tj. Medycznej Szkoły Policealnej przy WSEiT. Podanie dodatkowych danych osobowych jest dobrowolne i wymaga Pani/Pana wyraźnej zgody.

8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane:

- a) dla potrzeb rekrutacji: przez okres do czasu jej zakończenia, a po tym czasie przez 12 miesięcy;
- b) będą przechowywane przez okres w jakim będą one niezbędne do wykonania obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze w tym przez okres trwania nauki, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
- c) dla potrzeb marketingu własnego Medycznej Szkoły Policealnej przy WSEiT: przez okres do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody na takie przetwarzanie;
- d) dla potrzeb realizacji pozostałych celów przetwarzania wymienionych w p. 2: przez okres do czasu wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Medycznej Szkole Policealnej przy WSEiTj, stanowiących podstawę do takiego przetwarzania lub do czasu wniesienia przez Panią/Pana wobec niego sprzeciwu

9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

10. Administrator Danych Osobowych nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (art. 13 ust. 1 pkt. f RODO).

11. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

ZGODA MARKETINGOWA na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną  
Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Medycznej Szkoły Policealnej przy WSEiT, ul. Wawrzyniaka 8, 70-392 Szczecin, drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail oraz numer telefonu (wiadomości SMS) informacji handlowych, dotyczących produktów i usług oferowanych przez Medyczną Szkołę Policealną przy WSEiT, ul. Wawrzyniaka 8, 70-392 Szczecin w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U z 2013 r., poz. 1422 ze zm.) Zgoda jest dobrowolna.

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis kandydata

ZGODA MARKETINGOWA na otrzymywanie informacji handlowych drogą telefoniczną  
Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Medyczną Szkołę Policealną przy WSEiT, ul. Wawrzyniaka 8, 70-392 Szczecin treści, dotyczących oferty na podany przeze mnie numer telefonu, w tym przy użyciu automatycznych systemów wywołujących w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U z 2014 r. poz. 243 ze zm.) Zgoda jest dobrowolna.

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis kandydata

ZGODA MARKETINGOWA na otrzymywanie newslettera  
Wyrażam zgodę na otrzymywanie newslettera i informacji handlowych od Medycznej Szkoły Policealnej przy WSEiT, ul. Wawrzyniaka 8, 70-392 Szczecin. Zgoda jest dobrowolna.

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis kandydata

Aplikując o przyjęcie do Medycznej Szkoły Policealnej przy WSEiT możesz dobrowolnie wyrazić jedną lub kilka powyżej wskazanych zgód. Każda ze zgód może być wycofana w dowolnym czasie (dane przetwarzane są do czasu cofnięcia zgody).

Szczecin.....

Podpis.....

Potwierdzam odbiór dokumentów

Szczecin.....

Podpis.....