



W przypadku negatywnej decyzji ..... przekazuje dokumentację kandydata.

pieczęć szkoły

.....  
data i podpis osoby wydającej dokumenty

.....  
data i podpis osoby odbierającej dokument

### 1. Oświadczenie wnioskodawcy

#### Zobowiązuję się:

1. Zapoznać się z Zasadami Wewnątrzszkolnego Oceniania oraz ze Statutem Centrum.
2. W razie potrzeby, wyrównać różnice programowe i przystąpić do egzaminów klasyfikacyjnych w wyznaczonym terminie.
3. Regularnie uczęszczać na wszystkie zajęcia.
4. Szanować mienie społeczne i kulturalnie zachowywać się na terenie Centrum.
5. Pozostawiać w szatni wierzchnie okrycie. Za rzeczy pozostawione w innych miejscach Dyrekcja Centrum nie odpowiada.
6. Nie wprowadzać na teren szkoły osób postronnych.
7. Nie palić papierosów, nie pić alkoholu, nie zażywać i nie posiadać narkotyków na terenie Centrum.
8. Jeśli zaistnieje podejrzenie zażycia narkotyku lub alkoholu, wyrażam zgodę na przeprowadzenie odpowiedniego badania.
9. Ze wszystkimi problemami, dotyczącymi pracy Centrum zwracać się do opiekuna semestru, wicedyrektora lub dyrektora Centrum.

#### Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Mogę powtarzać semestr jeden raz w okresie kształcenia w danej szkole.
2. Słuchacz szkoły dla dorosłych, który nie zdał egzaminu poprawkowego/egzaminu w terminie dodatkowym, nie otrzymuje promocji na semestr programowo wyższy i zostaje skreślony z listy słuchaczy.

### 2. Obowiązek informacyjny dla słuchaczy

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego im. St. Staszica w Koszalinie ul. Jana Pawła II 17 75-452 Koszalin tel. 94 3451822, e-mail [dyrektor@ckukoszalin.edu.pl](mailto:dyrektor@ckukoszalin.edu.pl).
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Centrum możliwy jest pod numerem tel. 94 3451822 lub adresem e-mail [iod@ckukoszalin.edu.pl](mailto:iod@ckukoszalin.edu.pl)
3. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie jw. o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dnia 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.
4. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Koszalinie.
5. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego jw.

**Przyjmuję do wiadomości obowiązek informacyjny.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych** zawartych w niniejszym Wniosku i załącznikach dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na nieodpłatne: rejestrowanie mojego wizerunku podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez CKU w Koszalinie, wykorzystanie i przetwarzanie tego wizerunku oraz danych osobowych na potrzeby związane z promocją Centrum na okres kształcenia w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania. przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania. Przyjmuję do wiadomości, że w celu zapewnienia bezpieczeństwa słuchaczy i pracowników Centrum oraz ochrony mienia szkoły prowadzony jest zewnętrzny monitoring wizyjny budynku warsztatów i terenu wokół nich.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

.....  
podpis rodzica/opiekuna

Podaj źródło, z którego dowiedziałeś(a) się o naszym Centrum:

prasa  internet  znajomi  telewizja  radio  inne (jakie?) .....