
(miejscowość, data)

(imię)

(nazwisko)

(adres do korespondencji)

tel. _____

Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego Województwa Śląskiego
w Katowicach ul. Wiertnicza 3, 40-304 Katowice

Proszę o wydanie zaświadczenia z przebiegu teoretycznej i praktycznej nauki zawodu.

Pełna nazwa szkoły, w której pobierałem/pobierałam naukę _____

Kierunek kształcenia _____

w latach od _____ do _____

Nazwisko, pod którym pobierałem/pobierałam naukę _____

Rok urodzenia _____

Zaświadczenie potrzebne do przedłożenia władzom _____

(kraj, instytucja)

w celu _____
(kontynuacja nauki, pracy, do spraw rentowych lub emerytalnych i inne)

Odbioru zaświadczenia dokonam osobiście lub proszę o przesłanie na następujący adres:

Katowice, _____
data i czytelny podpis

Zgoda na przetwarzanie danych

Na podstawie art. 6, ust. 1, lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oświadczam, że:

Ja, niżej podpisany/-a _____ wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu w celach kontaktowych.

Katowice, _____
data i czytelny podpis

Klauzula informacyjna - RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 roku, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Województwa Śląskiego w Katowicach, ul. Wiertnicza 3, 40-304 Katowice. Kontakt z administratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: info@medyk.katowice.pl
2. Nad prawidłowością przetwarzania danych w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Województwa Śląskiego w Katowicach czuwa wyznaczony przez Dyrektora Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Województwa Śląskiego w Katowicach inspektor ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować pisząc na adres email: iodo@medyk.katowice.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania zaświadczenia z przebiegu teoretycznej i praktycznej nauki zawodu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO- realizacja obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikająca z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe, Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 roku w sprawie praktycznej nauki zawodu oraz na podstawie wyrażonej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celach kontaktowych.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z administratorem przetwarzają jego dane osobowe, podmioty realizujące zadania Administratora Danych Osobowych, takie jak: operator pocztowy, bank, dostawca oprogramowania dziedzinowego.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3. w przypadkach, w których wymagają tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach - przez czas określony w tych przepisach.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych,
7. Ma Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii, do sprostowania (poprawiania) swoich danych, do usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 17 RODO oraz art. 18 RODO, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na zasadach opisanych w art. 21 RODO, do przenoszenia danych, zgodnie z art. 20 RODO, do wniesienia skargi do organu nadzorczego, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
8. W celu skorzystania oraz uzyskania informacji dotyczących praw określonych powyżej należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
10. Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak wydania zaświadczenia z przebiegu teoretycznej i praktycznej nauki zawodu. Dane zebrane na podstawie zgody są dobrowolne.
11. Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.