



Załącznik nr 1

Medyczna Szkoła Policealna Województwa Śląskiego
im. Zofii Szlenkierówny w Katowicach
40-304 Katowice ul. Wiertnicza 3
Telefon: 322 566 100

Wniosek o przyjęcie do szkoły: Medyczna Szkoła Policealna Województwa Śląskiego im. Zofii Szlenkierówny w Katowicach

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 202 ____ / 202 ____ semestr _____
Medyczna Szkoła Policealna Województwa Śląskiego im. Zofii Szlenkierówny w Katowicach.

Kierunek / zawód _____

1. Nazwisko _____

2. Imię/imiona _____

3. Data i miejsce urodzenia _____

PESEL _____

4. Imiona rodziców _____

5. Miejsce zamieszkania:

miejscowość _____ ul. _____ nr _____

kod pocztowy _____ - _____ poczta _____ woj. _____

numer telefonu _____ mejl _____

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 (niewłaściwe skreślić) na przetwarzanie moich danych osobowych w celach:

1. promocyjnych, kulturalnych, sportowych i edukacyjnych placówki,
2. uczestnictwa w spotkaniach, uroczystościach i zajęciach związanych z życiem jednostki,
3. wycieczkach i wyjściach organizowanych przez tę placówkę,
4. uczestnictwa w konkursach, turniejach, koncertach, olimpiadach itp.

data i czytelny podpis

oraz umieszczeniu danych w postaci imienia i nazwiska do publicznej wiadomości:

1. na stronie internetowej Medyczna Szkoła Policealna Województwa Śląskiego im. Zofii Szlenkierówny w Katowicach
2. na stronach internetowych organizatorów wycieczek, koncertów, konkursów itp.
3. na serwisach społecznościowych TikTok, Facebook i Instagram
4. na łamach prasy lokalnej, ogólnokrajowej, w radiu
5. w folderach kroniki,
6. na wystawach, tablach placówki, tablicach ogłoszeniowych,
7. plakatach i broszurach placówki

data i czytelny podpis

Zgoda na przetwarzanie wizerunku

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 (niewłaściwe skreślić) na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie mojego wizerunku poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych:

- na stronie internetowej Medyczna Szkoła Policealna Województwa Śląskiego im. Zofii Szlenkierówny w Katowicach
- na stronach internetowych organizatorów wycieczek, koncertów, konkursów itp.
- na serwisach społecznościowych TikTok, Facebook i Instagram
- na łamach prasy lokalnej, ogólnokrajowej, w radiu
- w folderach kroniki,
- na wystawach, tablach placówki, tablicach ogłoszeniowych,
- plakatach i broszurach placówki

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo nie naruszają dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

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 Medyczna Szkoła Policealna Województwa Śląskiego im. Zofii Szlenkierówny 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 Medyczna Szkoła Policealna Województwa Śląskiego im. Zofii Szlenkierówny w Katowicach czuwa wyznaczony przez Dyrektora Medyczna Szkoła Policealna Województwa Śląskiego im. Zofii Szlenkierówny w Katowicach inspektor ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować pisząc na adres email: iodo@medyk.katowice.pl,
3. Dane osobowe osób rekrutujących się do szkoły przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły 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,
 - art. 9 ust. 2 lit. g RODO - przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe,
 - art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celach promocyjnych, kulturalnych, sportowych, edukacyjnych i innych i organizowanych przez administratora.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
 - a. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
 - b. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z administratorem przetwarzają jego dane osobowe,
 - c. podmioty realizujące zadania Administratora Danych Osobowych, takie jak: operator pocztowy, bank, dostawca oprogramowania dziedzinowego,
 - d. prasa, portale społecznościowe i instytucje współpracujące z naszą placówką.
5. Dane osobowe kandydata zgromadzone w procesie rekrutacyjnym przechowywane będą nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły. Natomiast, dane osobowe kandydatów nieprzyjętych do szkoły przechowywane będą przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora placówki została wzniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem (art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe). Po rozpoczęciu nauki będziemy przechowywać dane osobowe do chwili załatwienia sprawy, w której zostały one zebrane a następnie – w przypadkach, w których wymagają tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r. poz. 217 ze zm.) – przez czas określony w tych przepisach. Dane przetwarzane na podstawie zgody, będą przechowywane na czas realizacji określonego celu lub do czasu jej wycofania.
6. Udzielona zgoda może zostać wycofana przez Panią/Pana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania. W celu ułatwienia Pani/Panu skorzystania z prawa do cofnięcia zgody, na stronie internetowej w zakładce RODO udostępniono formularz wycofania zgody.

7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych,
8. Ma Pani/Pan prawo żądania od Administratora:
 - a. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii,
 - b. do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - c. do usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 17 RODO oraz art. 18 RODO,
 - d. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na zasadach opisanych w art. 21 RODO,
 - e. do przenoszenia danych, zgodnie z art. 20 RODO,
 - f. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
9. W celu skorzystania oraz uzyskania informacji dotyczących praw określonych powyżej należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych wymaganych przepisami jest niezbędne do wzięcia udziału w procesie rekrutacji do szkoły, konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości wzięcia udziału w procesie naboru.
12. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Do wniosku dołączono:

1. Świadectwo ukończenia szkoły średniej w oryginale lub kserokopia poświadczona notarialnie.
2. Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu, wydane zgodnie z przepisami w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (Dz. U. z 2019 roku poz. 1651).
3. Jedną fotografię (nie dotyczy kursów kwalifikacyjnych).
4. Dodatkowe dokumenty:
 - a. Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata,
 - b. Orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 stycznia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 roku poz. 44).
 - c. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,
 - d. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 roku poz. 821).
5. Dokumenty należy złożyć w kosztulce.
6. Skąd uzyskałeś informacje o szkole:

☐ strona internetowa szkoły	☐ dni otwarte szkoły
☐ Instagram	☐ nauczyciel szkoły średniej
☐ TikTok	☐ spotkania promocyjne w szkołach średnich
☐ Facebook	☐ koleżanka / kolega
☐ Google	☐ inne – jakie? _____