

PODANIE

o przyjęcie do Studium Zdrowia / Policealnego Studium Centrum Edukacji Dorosłych w Toruniu / na KKZ

Proszę o przyjęcie mnie do **Studium Zdrowia / Policealnego Studium Centrum Edukacji Dorosłych w Toruniu** kształcącego w ramach szkoły policealnej w zawodzie:

- technik masażysta** (2 lata, tryb stacjonarny - zajęcia trzy dni w tygodniu)*
* proszę zaznaczyć krzyżykiem preferowane przez Panią/Pana trzy dni nauki:
 poniedziałek wtorek środa czwartek piątek sobota niedziela
- opiekun medyczny** (1,5 roku, tryb stacjonarny- zajęcia trzy dni w tygodniu)*
* proszę zaznaczyć krzyżykiem preferowane przez Panią/Pana trzy dni nauki:
 poniedziałek wtorek środa czwartek piątek sobota niedziela
- opiekun w domu pomocy społecznej** (2 lata, tryb zaoczny)
- asystent osoby niepełnosprawnej** (1 rok, tryb zaoczny)
- technik ochrony fizycznej osób i mienia** (2 lata, tryb zaoczny)
- technik bhp** (1,5 roku, tryb zaoczny)
- technik administracji** (2 lata, tryb zaoczny)
- technik archiwista** (2 lata, tryb zaoczny)

Proszę o przyjęcie mnie na **Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy** *:

* W przypadku zawodów, na które składają się dwie kwalifikacje i więcej, Słuchacz, który zrealizował efekty wspólne lub zawodowe w ramach innych kwalifikacji jest zwolniony z obowiązku odbywania tych zajęć, a liczba godzin praktyki zawodowej rozkłada się proporcjonalnie na każdą kwalifikację.

- asystent osoby niepełnosprawnej** SPO.01 Udzielanie pomocy i organizacja wsparcia osobie niepełnosprawnej (wymagane wykształcenie średnie)
- opiekunka środowiskowa** SPO.05 Świadczenie usług opiekuńczych (wymagane wykształcenie średnie)
- opiekun w domu pomocy społecznej** SPO.03 Świadczenie usług opiekuńczo - wspierających osobie podopiecznej
- technik programista**
 - INF.03 Tworzenie i administrowanie stronami i aplikacjami internetowymi oraz bazami danych
 - INF.04 Projektowanie, programowanie i testowanie aplikacji
- technik informatyk**
 - INF.02 Administracja i eksploatacja systemów komputerowych, urządzeń peryferyjnych i lokalnych sieci komputerowych
 - INF.03 Tworzenie i administrowanie stronami i aplikacjami internetowymi oraz bazami danych
- technik rachunkowości**
 - EKA.05 Prowadzenie spraw kadrowo - płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych
 - EKA.07 Prowadzenie rachunkowości
- technik ekonomista**
 - EKA.04 Prowadzenie dokumentacji w jednostce organizacyjnej
 - EKA.05 Prowadzenie spraw kadrowo - płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych
- technik ochrony fizycznej osób i mienia** BPO.02 Ochrona osób i mienia
- technik administracji** EKA.01 Obsługa klienta w jednostkach administracji
- technik archiwista**
 - EKA.02 Organizacja i prowadzenie archiwum
 - EKA.03 Opracowywanie materiałów archiwalnych

DANE PERSONALNE

Imiona i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:.....
(dzień, miesiąc, rok, miejscowość, województwo)

PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Imiona rodziców:

Adres zamieszkania:

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Ukończona szkoła:

(nazwa szkoły i rok ukończenia)

Nr telefonu: E-mail:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI PODANIA

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kandydata)

Załączniki: 1. Świadectwo ukończenia szkoły-oryginał
2. Dwie fotografie
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w wybranym zawodzie

* niewłaściwe skreślić

Z jakiego źródła uzyskał/a Pan/i informację o szkole? prasa radio plakaty ulotki reklamowe od Słuchaczy CED od nauczycieli CED od znajomych strona internetowa inne (jakie?)

WYDANIE DOKUMENTÓW

.....
(data i podpis osoby wydającej dokumenty)

.....
(data i podpis osoby odbierającej dokumenty)

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 i art. 14 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 podanych danych osobowych jest Policealne Centrum Edukacji Dorosłych/Studium Zdrowia Centrum Edukacji Dorosłych, z siedzibą w Toruniu przy ul. Szosa Chełmińska 70, 87-100 Toruń, zwane dalej Administratorem. Kontakt z Administratorem możliwy jest pod numerem telefonu 56 659 66 86, e-mail: adminrodo@ced.edu.pl, bądź korespondencyjnie: Teresa Synik Centrum Edukacji Dorosłych, ul. Szosa Chełmińska 70, 87-100 Toruń.
2. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 oraz art. 9 ust. 2 w/w Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie - Prawo Oświatowe z dn. 14.12.2016 r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1378 oraz z 2021 r. poz. 4 z późn. zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7.09.1991 r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327 oraz z 2021 r. poz. 4 z późn. zm.) w celu realizacji statutowych zadań w placówce.
3. Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu ze słuchaczem.

4. Dane dot. wizerunku słuchacza będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły – dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
6. Przysługuje prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa oświatowego. Okres przechowywania może zostać przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jakie mogą być dochodzone w związku z procesem rekrutacji.
9. Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana przy wykorzystaniu posiadanych danych osobowych decyzji zautomatyzowanych, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.