

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć szkoły)

## Centrum Kształcenia Zawodowego w Filia w Trawnikach

### SKIEROWANIE

Dyrekcja .....

kieruje ucznia / uczennicę: .....

(imię i nazwisko)

Data i miejsce urodzenia:.....

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

na turnus doksztalcania teoretycznego młodocianych pracowników

..... stopnia,

który odbędzie się w Centrum Kształcenia Zawodowego w Piaskach Filia w Trawnikach

w terminie .....,

w zawodzie .....

(nazwa i symbol cyfrowy zawodu)

***Uczeń posiadający orzeczenie lub zaświadczenie o dysfunkcjach i wszelkich zaburzeniach zdrowotnych zobowiązany jest do poinformowania CKZ w Piaskach Filia w Trawnikach o stanie faktycznym swojego zdrowia.***

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora)

Do wiadomości:

1. Pracodawca
2. Uczeń

## **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (podać imię i nazwisko dziecka) ..... zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, w celu realizacji teoretycznego kształcenia i doskonalenia zawodowego w Centrum Kształcenia Zawodowego w Piaskach filia w Trawnikach.

.....  
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ ucznia)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celu jest Dyrektor Zespołu Szkół w Piaskach ul. Partyzantów 19, 21-050 Piaski.

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa;
- dane dziecka będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji zadań związanych z teoretycznym kształceniem i doskonaleniem zawodowym w CKZ w Piaskach filia w Trawnikach;
- dane osobowe nie będą udostępniane, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego.

.....  
(data, czytelny podpis)