

**SZKOŁA POLICEALNA –
MEDYCZNE STUDIUM ZAWODOWE**

im. Stanisława Liebharta w Lublinie
ul. Dr Kazimierza Jaczewskiego 5, 20-090 Lublin

Proszę o przyjęcie na kierunek:

.....

w przypadku niezakwalifikowania na ww. kierunek proszę o ewentualne przyjęcie na:

a.

b.

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data urodzenia: dzień..... miesiąc..... rok.....

Miejsce urodzenia..... woj.....

Imiona rodziców.....

PESEL

(w przypadku braku nr PESEL wpisać serię i nr dowodu osobistego lub paszportu)

Adres zamieszkania:

Miejscowość

Ulica, nr domu.....

Kod pocztowy

Powiat.....

Gmina

Województwo

Numer telefonu.....

E-mail:

Zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (t. j. Dz. U. z 2024 poz. 737, 854, 1562, 1635, 1933) w przypadku większej liczby kandydatów spełniających warunki, niż liczba wolnych miejsc w szkole, o której mowa w ust. 1, na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę łącznie następujące kryteria:

- wielodzietność rodziny kandydata.....
- niepełnosprawność kandydata.....
- niepełnosprawność dziecka kandydata.....
- niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę
.....
- samotne wychowywanie dziecka przez kandydata.....

Skąd Pan/i uzyskał/a informację o szkole:

- ☐ strona internetowa szkoły
- ☐ portale społecznościowe (np. Facebook, Instagram, itp.)
- ☐ Targi Edukacyjne – Lublin 2025
- ☐ reklama w MPK – Lublin
- ☐ banery, ulotki
- ☐ od znajomych
- ☐ inne,

Do kwestionariusza załączam:

1. Świadectwo ukończenia szkoły średniej (oryginał, kopia poświadczona notarialnie lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez dyrektora szkoły, którą kandydat ukończył)
2. Wyniki matury (jeśli kandydat posiada) *
3. 2 fotografie (podpisane na odwrocie)
4. Zaświadczenie lekarskie o przydatności do zawodu
5. Dowód osobisty do wglądu
6. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności*

* - niepotrzebne skreślić

.....
miejscowość, data

.....
podpis kandydata

Klauzula informacyjna dla kandydatów w procesie rekrutacji słuchaczy do Szkoły Policealnej – Medycznego Studium Zawodowego im. Stanisława Liebharta w Lublinie

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 Państwa danych jest: Szkoła Policealna - Medyczne Studium Zawodowe im. Stanisława Liebharta w Lublinie, której przedstawicielem jest Dyrektor Szkoły z siedzibą: 20-090 Lublin, ul. dr Kazimierza Jaczewskiego 5.
2. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można kontaktować się pod adresem e-mail: inspektor@msz.lublin.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane **w celu przeprowadzenia rekrutacji** do Szkoły Policealnej - Medycznego Studium Zawodowego im. Stanisława Liebharta w Lublinie zgodnie z art. 6 ust 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 oraz z 2022 r. poz. 655)
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a obowiązek ten wynika z przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 oraz z 2022 r. poz. 655). W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do ich podania. Odmowa podania danych skutkuje rezygnacją z uczestnictwa w procesie rekrutacji.
5. **Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora oraz podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa.**
6. Posiadacie Państwo prawo:
 - a. dostępu do treści swoich danych,
 - b. sprostowania swoich danych,
 - c. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
 - d. wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
7. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani nie będą podlegały profilowaniu oznacz to, że nie zapadają automatycznie żadne decyzje dotyczące przyjęcia do szkoły.
8. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
9. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane przez okres nauki w Szkole Policealnej - Medycznym Studium Zawodowym im. Stanisława Liebharta w Lublinie oraz po tym czasie przez okres wskazany w przepisach szczególnych (5 lat). Dane kandydatów, którzy nie zostali przyjęci przechowuje się przez okres 3 miesięcy, a po tym czasie oryginały dokumentów odsyłane będą na wskazany przez kandydata adres, natomiast pozostałe kserokopie niszczy się.

Zgoda na przetwarzanie wizerunku

Zgoda na przetwarzanie wizerunku (w przypadku przyjęcia na wybrany kierunek)

- a) ☐ **wyrażam zgodę** ☐ **nie wyrażam zgody** na przetwarzanie i publikowanie wizerunku w materiałach promujących szkołę, na stronie Facebook szkoły, stronie internetowej szkoły, na internetowym koncie YouTube, na wewnętrznych tablicach ekspozycyjnych szkoły, na plakatach szkolnych, prezentacjach multimedialnych, na ulotkach szkoły oraz na identyfikatorze;
- b) ☐ **wyrażam zgodę** ☐ **nie wyrażam zgody** na nieograniczone czasowe przetwarzanie i publikowanie moich zdjęć w albumach pamiątkowych szkoły

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 osobowych) (Dz. Urz. UE.L. z 2016 r. Nr 119 s.1), o tym co następuje:

1. Administratorem danych osobowych jest: Szkoła Policealna - Medyczne Studium Zawodowe im. Stanisława Liebarta w Lublinie, której przedstawicielem jest Dyrektor Szkoły z siedzibą: 20-090 Lublin, ul. dr Kazimierza Jaczewskiego 5, zwany dalej Administratorem.
2. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można kontaktować się pod adresem e-mail: inspektor@msz.lublin.pl
3. Podstawą przetwarzania jest moja zgoda zgodnie z RODO w myśl art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
4. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Jej brak nie wiąże się z żadnymi konsekwencjami.
5. Dane osobowe w zakresie wizerunku będą przetwarzane poprzez jego publikację.
6. Celem przetwarzania jest promocja szkoły.
7. Odbiorcami danych mogą być wszyscy, ponieważ wizerunek będzie publikowany i podawany do publicznego wglądu, zatem skala odbiorców może być trudna do oszacowania.
8. Dane będą przechowywane do czasu wycofania zgody na ich przetwarzanie.
9. Ze zgody mogę wycofać się w każdej chwili po przez złożenie pisemnego oświadczenia,
10. Administrator może też usunąć dane osobowe wcześniej, jeśli uzna, że skończył się cel przetwarzania tych danych.
11. Nie będzie możliwe zbieranie plakatów, ulotek lub materiałów promocyjnych, które zostały już upublicznione.
12. Nie będzie możliwe usunięcia wizerunku z albumów pamiątkowych szkoły.
13. Mam prawo do
 - a) prawo dostępu do swoich danych,
 - b) prawo do sprostowania swoich danych osobowych,
 - c) prawo do usunięcia danych osobowych,
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - e) prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO.
14. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
15. Administrator nie przewiduje przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego.

.....
podpis