WNIOSEK O PRZYJĘCIE
DO MEDYCZNO-SPOŁECZNEGO CENTRUM
KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO
W MIELCU

w roku szkolnym 2025/2026

Medyczna Szkoła Policealna w Mielcu

Zawód *)	**Forma kształcenia**	
Technik masażysta	dzienny lub zaoczny	
Opiekun medyczny	stacjonarny	
Opiekunka dziecięca	zaoczny	
Opiekun w domu pomocy społecznej	stacjonarny lub zaoczny	
Asystent osoby niepełnosprawnej	zaoczny	

**) właściwe zaznaczyć*

W przypadku braku miejsc i/lub nieruchomienia kształcenia w w/w zawodzie wybieram inny zawód (wpisać inny zawód)	……. …….

DANE KANDYDATA

Imię/imiona	Nazwisko
……. …….	…….

Adres zamieszkania		**Dane pozostałe**	
ulica		Data urodzenia:	
nr domu/ mieszkania:		Miejsce urodzenia i województwo	
Miejscowość / kod pocztowy		PESEL	
gmina:		Obywatelstwo	
województwo:		Adres e - mail	
nr telefonu		Imiona rodziców:	

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym (Kodeks karny art.233.§ 1)

…… ……..
(data) *(podpis kandydata)*

Do wniosku o przyjęcie załączam:

1. Oryginał lub odpis świadectwa ukończenia szkoły średniej,
2. jedna fotografia (z imieniem i nazwiskiem na odwrocie)

3. W przypadku gdy osoba ubiegająca się o przyjęcie do szkoły nie jest obywatelem polskim składa dokumenty potwierdzające status cudzoziemca wraz z załącznikami przetłumaczonymi na język polski przez tłumacza przysięgłego.

4. Oświadczenie kandydata:
- □ Jestem członkiem/posiadam rodzinę wielodzietną (3 i więcej dzieci)
- □ posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (oryginał lub kopia potwierdzona urzędowo)
- □ posiadam orzeczenie o niepełnosprawności dziecka (oryginał lub kopia potwierdzona urzędowo)
- □ posiadam orzeczenie o niepełnosprawności innej osoby bliskiej, nad którą sprawuje Opiekę (oryginał lub kopia potwierdzona urzędowo)
- □ Samotnie wychowuję dziecko/dzieci.

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 danych osobowych kandydatów/słuchaczy jest Dyrektor Medyczno-Społecznego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Mielcu, 39-300 Mielec, ul Kościuszki 7, tel: 17 586 34 96; e-mail: sekretariat@medyk.mielec.pl;

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Medyczno-Społecznym Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Mielcu możliwy jest pod adresem email (adres email): sekretariat@medyk.mielec.pl;

3. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późń. zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późń. zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.

4. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okresy zakreślone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Rzeszowie.

5. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

6. Kandydatom/słuchaczom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych

....
Podpis kandydata Podpis Administratora Danych Osobowych