

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do *1) :

ADMINISTRACJA

BHP

FLORYSTA

LICEUM
OGÓLNOKSZTAŁCĄCE

1. **Nazwisko:**.....**Imiona:**.....

2. **Seria i numer dowodu osobistego:**.....**PESEL:**.....

3. **Data i miejsce urodzenia:** dzień..... miesiąc..... rok.....

w..... województwo..... kraj.....

telefon.....

4. **Adres mailowy**

5. **Imiona rodziców:**.....

6. **Nazwisko panięskie (u mężatek):**.....

7. **Adres stałego zameldowania:** ulica..... nr domu.....

nr lokalu..... Kod pocztowy..... miejscowość.....

województwo.....

8. **Adres do korespondencji:** ulica..... nr domu.....

nr lokalu..... kod pocztowy..... miejscowość.....

tel. województwo.....

9. **Narodowość:**.....**obywatelstwo:**.....

10. **Ukończyłem szkołę; nazwa szkoły:**.....

.....

miejscowość i rok ukończenia:.....

Prawdziwość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(podpis kandydata)

Bydgoszcz, dnia..... r.

Do podania załączam:
1. świadectwo
2. 2 fotografie o wym.37x52

Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów

.....
(podpis)

Bydgoszcz, dnia.....r.

*1)zakreślić tylko wybrany kierunek

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ADMINISTRATORA DANYCH, którym jest Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Bydgoszczy, z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 32 w Bydgoszczy zwane dalej TWP.

Moje dane osobowe przekazuję dobrowolnie.

Zgadzam się na ich przetwarzanie w zakresie opisanym w POLITYCE BEZPIECZEŃSTWA TWP.

Dokument POLITYKA BEZPIECZEŃSTWA został mi udostępniony do zapoznania się z jego postanowieniami.

Ponadto wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych telefonicznych, adresowych oraz adresu poczty elektronicznej w celach marketingowych oraz organizacyjnych realizowanych w ramach działalności TWP.

Zgadzam się na wykorzystanie mojego wizerunku na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych zarządzanych przez TWP (**TAK / NIE**)

Zgoda moja udzielona jest bezterminowo. Jej odwołanie wymaga formy pisemnej.

Został(am/em) poinformowany o moich prawach związanych z udzieleniem niniejszej zgody, a w szczególności o prawach do:

- Dostępu do moich danych osobowych
- Zmiany danych osobowych administrowanych przez TWP
- Wycofania zgody na przetwarzanie danych przez TWP (w zakresie dopuszczalnym przez prawo)
- Przeniesienia danych osobowych do innego administratora

Administrator danych przechowuje oraz przetwarza dane zgodnie z przepisami wynikającymi z 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.

Do przetwarzania danych osobowych przez TWP ma zastosowanie rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 45/2001 z dnia 18 grudnia 2000 r. o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez instytucje i organy wspólnotowe dostosowane do zasad określonych w § 2

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis