

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

kandydata na słuchacza szkoły policealnej

Kierunek tryb **A/B/C**

Nazwisko.....imię ojca.....

Imiona.....

Nazwisko rodowe.....

Data urodzeniaPESEL.....

Miejsce urodzeniawoj.....

Adres zamieszkania (do korespondencji):

ulnr domunr mieszkania.....

kod..... miejscowośćwoj.....

poczta..... gmina..... powiat.....

tel. dom tel. kom.....

Adres e mail.....

(miasto pow. 5 tys. mieszk. ____ miasto do 5 tys. mieszk. ____ wieś ____)

Adres zameldowania:

ulnr domunr mieszkania.....

kod..... miejscowośćwoj.....

poczta..... gmina..... powiat.....

tel. dom tel. kom.....

(miasto pow. 5 tys. mieszk. ____ miasto do 5 tys. mieszk. ____ wieś ____)

Ukończyłem/am szkołęrok.....

W razie pogorszenia stanu zdrowia Słuchacza należy zawiadomić:

Imię i nazwisko:.....

Numer telefonu i/lub adres email:.....

Podanie powyższych danych osobowych przez kandydata jest warunkiem uczestnictwa w procesie rekrutacji do podjęcia nauki w Wielkopolskiej Szkole Medycznej. Przekazanie danych osobowych ma charakter dobrowolny - kandydat nie jest zobowiązany do ich podania, jednak ich niepodanie uniemożliwia kandydatowi uczestnictwo w procesie rekrutacji. Wypełniając obowiązek prawny uregulowany przepisem art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 – (Dz. U. UE z dnia 04.05.2016r. L 119/1), Wielkopolska Szkoła Medyczna przekazuje następujące informacje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wielkopolska Szkoła Medyczna ,ul. 28 Czerwca 1956 r. 231/239, 61-485 Poznań.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Paweł Rosa; e-mail: iod@wseit.edu.pl.
3. Administrator Danych Osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe w następujących celach i w oparciu o poniższe podstawy prawne:

- a) w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do podjęcia nauki w Wielkopolskiej Szkole Medycznej; (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 pkt. a RODO);
- b) podjęcia na Pani/Pana żądanie działań związanych z zawarciem z Wielkopolską Szkołą Medyczną umowy o naukę (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 pkt. b RODO);
- c) realizacji zawartej przez Panią/Pana z Wielkopolską Szkołą Medyczną umowy o naukę (z pkt. a), której jest Pani/Pan stroną (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 pkt. b RODO);
- d) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia w sprawie ochrony danych osobowych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych, zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
- e) rozliczeń finansowych, w tym ustalania i dochodzenia ewentualnych roszczeń (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 pkt. f RODO);
- f) promocji osiągnięć i pozytywnego wizerunku Administratora na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody w myśl art. 6 ust. 1 lit. a RODO
- g) zapewnienia bezpieczeństwa uczniów i pracowników i w celu ochrony mienia zgodnie z art.108 a Prawo oświatowe (monitoring wizyjny)

4. Pani/Pana dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu:

- a) realizacji marketingu własnego przez Wielkopolską Szkołą Medyczną (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 pkt. a RODO);

- b) organizacji wydarzeń, konferencji, konkursów, wykładów otwartych promocji, ankiet;
- c) prowadzenia kampanii promocyjnych, reklamowych i innych działań marketingowych związanych z usługami edukacyjnymi Administratora, w tym w formie mailingu;
- d) realizacji obowiązków wynikających z umów wzajemnych w zakresie informowania o partnerach ich usługach i produktach, w tym w formie mailingu;

5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są:

- a) wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa – osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych;
- b) podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające)

6. W niektórych sytuacjach mamy prawo przekazać dalej Pani/Pana dane – jeśli będzie to konieczne, aby Administrator mógł świadczyć usługi, przy czym dane te będą przekazywane wyłącznie osobom i podmiotom, którym Administrator upoważni i którym zleci czynności przetwarzania danych.

7. Podanie danych wynika z przepisów na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe i jest obowiązkowe w celu realizacji obowiązków administratora, tj. Wielkopolskiej Szkoły Medycznej. Podanie dodatkowych danych osobowych jest dobrowolne i wymaga Pani/Pana wyraźnej zgody.

8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane:

- a) dla potrzeb rekrutacji: przez okres do czasu jej zakończenia, a po tym czasie przez 12 miesięcy;
- b) będą przechowywane przez okres w jakim będą one niezbędne do wykonania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w tym przez okres trwania nauki, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
- c) dla potrzeb marketingu własnego Wielkopolskiej Szkole Medycznej: przez okres do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody na takie przetwarzanie;
- d) dla potrzeb realizacji pozostałych celów przetwarzania wymienionych w p. 2: przez okres do czasu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Wielkopolskiej Szkole Medycznej, stanowiących podstawę do takiego przetwarzania lub do czasu wniesienia przez Panią/Pana wobec niego sprzeciwu

9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

10. Administrator Danych Osobowych nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (art. 13 ust. 1 pkt. f RODO).

11. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

ZGODA MARKETINGOWA na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną
Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Wielkopolskiej Szkoły Medycznej, ul. 28 Czerwca 1956 r. 231/239, 61-485 Poznań, drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail oraz numer telefonu (wiadomości SMS) informacji handlowych, dotyczących produktów i usług oferowanych przez Wielkopolską Szkołę Medyczną, ul. 28 Czerwca 1956 r. 231/239, 61-485 Poznań w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U z 2013 r., poz. 1422 ze zm.) Zgoda jest dobrowolna.

czytelny podpis kandydata

ZGODA MARKETINGOWA na otrzymywanie informacji handlowych drogą telefoniczną
Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Wielkopolską Szkołę Medyczną, ul. 28 Czerwca 1956 r. 231/239, 61-485 Poznań treści, dotyczących oferty na podany przeze mnie numer telefonu, w tym przy użyciu automatycznych systemów wywołujących w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U z 2014 r. poz. 243 ze zm.) Zgoda jest dobrowolna.

czytelny podpis kandydata

ZGODA MARKETINGOWA na otrzymywanie newslettera
Wyrażam zgodę na otrzymywanie newslettera i informacji handlowych od Wielkopolskiej Szkoły Medycznej, ul. 28 Czerwca 1956 r. 231/239, 61-485 Poznań. Zgoda jest dobrowolna.

czytelny podpis kandydata

Aplikując o przyjęcie do Wielkopolskiej Szkoły Medycznej możesz dobrowolnie wyrazić jedną lub kilka powyżej wskazanych zgód. Każda ze zgód może być wycofana w dowolnym czasie (dane przetwarzane są do czasu cofnięcia zgody).

Poznań.....

Podpis.....

Potwierdzam odbiór dokumentów

Poznań.....

Podpis.....