

DEKLARACJA uczestnictwa w kwalifikacyjnym kursie zawodowym

Centrum Kształcenia Ustawicznego nr 2, 20-337 Lublin, ul. Pogodna 52, tel. (81) 744-15-39, 744 02 27

Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

nazwisko:

nazwisko rodowe:

imię (imiona):

data i miejsce urodzenia:
d d m m r r r r

numer PESEL:

w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

mięscowość:

ulica i numer domu:

kod pocztowy i poczta: -

nr telefonu

e-mail:

| Wybór kwalifikacyjnego kursu zawodowego | | | | |
|---|---|------------|---------------------|--------------|
| Zawód | Nazwa kwalifikacji | Oznaczenie | Wybór /zaznaczyć x/ | Czas trwania |
| TECHNIK ADMINISTRACJI | Obsługa klienta w jednostkach administracji | EKA.01. | | 4 semestry |
| TECHNIK LOGISTYK | Obsługa magazynów | SPL.01 | | 2 semestry |
| | Organizacja transportu | SPL.04 | | 2 semestry |
| TECHNIK LOTNISKOWYCH SŁUŻB OPERACYJNYCH | Obsługa operacyjna portu lotniczego i współpraca ze służbami żeglugi powietrznej | TLO.02. | | 4 semestry |
| TECHNIK SPEDYTOR | Organizacja transportu oraz obsługa klientów i kontrahentów | SPL.05. | | 4 semestry |
| TECHNIK ORGANIZACJI REKLAMY | Wykonywanie przekazu reklamowego | PGF.07. | | 2 semestry |
| | Zarządzanie kampanią reklamową | PGF.08. | | 2 semestry |
| TECHNIK HANDLOWIEC | Prowadzenie sprzedaży | HAN.01. | | 3 semestry |
| | Prowadzenie działań handlowych | HAN.02. | | 1 semestry |
| TECHNIK RACHUNKOWOŚCI | Prowadzenie rachunkowości | EKA.07. | | 2 semestry |
| | Prowadzenie spraw kadrowo-płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych | EKA.05. | | 2 semestry |
| TECHNIK EKONOMISTA | Prowadzenie dokumentacji w jednostce organizacyjnej | EKA.04. | | 2 semestry |
| | Prowadzenie spraw kadrowo-płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych | EKA.05. | | 2 semestry |
| TECHNIK ORGANIZACJI TURYSTYKI | Przygotowanie imprez i usług turystycznych | HGT.07. | | 2 semestry |
| | Obsługa klienta oraz rozliczanie imprez i usług turystycznych | HGT.08. | | 2 semestry |
| TECHNIK HOTELARSTWA | Obsługa gości w obiekcie świadczącym usługi hotelarskie | HGT.03. | | 2 semestry |
| | Realizacja usług w recepcji | HGT.06. | | 2 semestry |
| TECHNIK FOTOGRAFII I MULTIMEDIÓW | Rejestracja, obróbka i publikacja obrazu | AUD.02. | | 3 semestry |
| | Realizacja projektów graficznych i multimedialnych | AUD.05. | | 1 semestr |
| FLORYSTA | Wykonywanie kompozycji florystycznych | OGR.01. | | 2 semestry |
| OPIEKUNKA ŚRODOWISKOWA | Świadczenie usług opiekuńczych | SPO.05. | | 2 semestry |

Wypełnioną deklarację proszę przesłać na adres kursy@cku2.pl lub sekretariat@cku2.pl

Zgoda na przetwarzanie danych słuchacza

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych we wniosku rekrutacyjnym, tj. imienia, nazwiska, daty i miejsca urodzenia, numeru PESEL, numeru telefonu, przez Centrum Kształcenia Ustawicznego nr 2 w Lublinie w celach: rekrutacji, ewidencji, komunikacji na odległość, przystąpienia do egzaminów zewnętrznych, monitoringu w celu zapewnienia bezpiecznego przebiegu edukacji. Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mógł/mogła odwołać zgodę przez pisemne oświadczenie złożone w sekretariacie Centrum Kształcenia Ustawicznego nr 2 w Lublinie, ul. Pogodna 52, 20-337 Lublin.

Lublin, dn.

czytelny podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATA NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

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 dyrektywy95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE z dnia 4 maja 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Centrum Kształcenia Ustawicznego nr 2 w Lublinie z siedzibą przy ul. Pogodnej 52 w Lublinie (kod pocztowy: 20-337), tel.: 81 744 15 39 adres e-mail: sekretariat@cku2.pl**
2. **Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych** w Centrum Kształcenia Ustawicznego nr 2 w Lublinie jest możliwy pod adresem email: cku2@iod.lublin.eu
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na kwalifikacyjny kurs zawodowy i pobierania przez Panią/Pana nauki na w/w formach kształcenia dla dorosłych na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. E ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami tych danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe:
 - a) w zakresie dokumentacji rekrutacyjnej: będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym będzie Pani/Pan korzystać z danej formy kształcenia;
 - b) w zakresie dokumentacji przebiegu nauczania: 5 lat – dzienniki lekcyjne (licząc od początku roku następującego po roku zakończenia nauki na danym poziomie), 50 lat – księgi arkuszy ocen (licząc od początku roku następującego po roku zakończenia lub przerwania nauki w szkole).
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu, tj. udziału Pani/Pana w postępowaniu rekrutacyjnym na kwalifikacyjny kurs zawodowy oraz pobierania nauki na wybranej formie kształcenia. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe realizowanie przez Panią/Pana nauki na kwalifikacyjnym kursie zawodowym.
9. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
10. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Przyjęłam / Przyjąłem do wiadomości

Lublin, dn.

czytelny podpis