

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego /
pełnoletniego kandydata

.....
Miejscowość, data

.....

.....
Adres zamieszkania

Dyrektor
Zespołu Szkół i Placówek pn. „Centrum dla
Niewidomych i Słabowidzących” w Krakowie

Zwracam się z prośbą o przejęcie mnie / mojej córki / mojego syna*
..... do internatu w roku szkolnym 20.../20... .

Prośbę swą motywuję
.....
.....

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego kandydata

* Niepotrzebne skreślić

Informacja administratora o przetwarzaniu danych osobowych

Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkół i Placówek pn. „Centrum dla Niewidomych i Słabowidzących” w Krakowie, z siedzibą przy ul. Tynieckiej 6, 30-319 Kraków, adres e-mail: centrum@blind.krakow.pl.

1. Dane osobowe podane w procesie rekrutacji będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
2. Dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym wychowanek będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.
3. Mają Państwo prawo dostępu do danych osobowych, żądania ich sprostowania oraz żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
4. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych jest warunkiem ubiegania się o przyjęcie kandydata do Zespołu Szkół i Placówek pn. „Centrum dla Niewidomych i Słabowidzących” w Krakowie.
6. W trakcie przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacji nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
7. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych – adres e-mail: inspektor1@mjo.krakow.pl