

WNIOSEK O PRZYJĘCIE
do Lubelskiej Szkoły Sztuki i Projektowania

Na Kurs: PROJEKTOWANIA OGRODÓW

Tryb weekendowy

*Tryb popołudniowy
2 dni w tygodniu*

Nazwisko

Pierwsze imię Drugie imię

Data urodzenia PESEL

Miejsce urodzenia Województwo

Imiona rodziców

Adres zameldowania:
miejscowość
ulica..... nr domu /mieszkania/.....
kod.....poczt..... województwo.....

Adres do korespondencji:
miejscowość
ulica.....nr domu /mieszkania/.....
kod.....poczt..... województwo.....

Telefon kontaktowy:
Adres E-mail

(Opcjonalnie) telefony kontaktowe do rodziców.....

Najbliższa osoba do kontaktu: Imię Nazwisko
Tel, E-mail:

Informacje dodatkowe:
Ukończona szkoła średnia: nazwa
..... miejscowość rok ukończenia
Równoległe studia wyższe / inne szkoły /

1. Na podstawie art. 24 ustawy jako administrator danych informuję, co następuje: a) administratorem danych jest „Sztuka i Rzemiosło” Sp. o.o. z siedzibą ul. Paganiniego 17, 20-850 Lublin, organ prowadzący Niepubliczne Policealne Studium Plastyczne w Lublinie - Lubelską Szkołę Sztuki i Projektowania, b) celem zbierania danych (identyfikacyjnych i dziedzinowych) jest przekazywanie ich do Systemu Informacji Oświatowej, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2011 roku nr 139, poz. 814), c) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, d) zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2011 roku nr 139, poz. 814), ma Pan/Pani obowiązek podania danych
2. Na podstawie art. 26 ustawy oświadczam, że jako administrator danych przetwarzający dane dołożę szczególnej staranności w celu ochrony interesów osób, których dane dotyczą, a w szczególności zobowiązuję się zapewnić, aby dane te były: a) przetwarzane zgodnie z prawem, b) zbierane dla oznaczonych, zgodnych z prawem celów i nie poddawane dalszemu przetwarzaniu niezgodnemu z tymi celami, c) merytorycznie poprawne i adekwatne w stosunku do celów, w jakich są przetwarzane, d) przechowywane w postaci umożliwiającej identyfikację osób, których dotyczą, nie dłużej niż jest to niezbędne do osiągnięcia celu przetwarzania.

Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami nauki w LSSIP.

.....
czytelny podpis kandydata

załączniki :

- umowa o kształcenie
- dokument tożsamości do wglądu przy podpisaniu umowy

☐ * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wszystkich przekazanych przeze mnie informacji dla potrzeb rejestracji, postępowania rekrutacyjnego, a następnie dokumentowania przebiegu nauki, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a także na potrzeby przyszłych rekrutacji prowadzonych przez Lubelską Szkołę Sztuki i Projektowania

☐ * Wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkich informacji związanych w procesem elektronicznej rejestracji, rekrutacji oraz realizacji usług edukacyjnych przez Lubelską Szkołę Sztuki i Projektowania za pośrednictwem poczty elektronicznej, telefonu lub wiadomości SMS zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.2013.1422 j.t.) oraz ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U.2016.1489 j.t.).

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych i promocyjnych oraz otrzymywanie informacji o ofercie edukacyjnej za pośrednictwem poczty elektronicznej, telefonu lub wiadomości SMS zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.2013.1422 j.t.) oraz ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U.2016.1489 j.t.) dotyczących Lubelskiej Szkoły Sztuki i Projektowania

* Pole wymagane

.....
czytelny podpis kandydata