



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Na formularzu zgłoszeniowym należy wpisać dane wyłącznie jednego dziecka.

Formularz wypełnia rodzic/opiekun prawny.

Zgłaszam udział dziecka w Powiatowej Akademii Nauki PAN w roku akademickim
2019/2020 – semestr letni

Imię i nazwisko dziecka	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	
Wiek dziecka	
Klasa	
Adres zamieszkania dziecka	
Gmina	
Kontakt do rodzica/opiekuna prawnego	• telefon
	• e-mail
Data złożenia formularza (wypełnia pracownik Starostwa Powiatowego)	

Formularz należy złożyć w Starostwie Powiatowym w Stalowej Woli, ul. Podleśna 15, pokój 114, I piętro (Wydział Promocji, Kultury, Zdrowia i Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi).

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Powiatowej Akademii Nauki PAN.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Ma Pan/i prawo w dowolnym momencie **wycofać wyrażoną poniżej zgodę** na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania danych osobowych z prawem przed jej wycofaniem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w niniejszym formularzu w celu przeprowadzenia rekrutacji do Powiatowej Akademii Nauki PAN przez Powiat Stalowowolski z siedzibą Starostwa Powiatowego w Stalowej Woli przy ul. Podleśnej 15 (zgodnie z Rozporządzeniem 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 dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

.....

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest Powiat Stalowowolski z siedzibą Starostwa Powiatowego, ul. Podleśna 15, 37-450 Stalowa Wola, tel. 15 643 37 09, powiat@stalowowolski.pl
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: tel. 15 643 36 35, abi@stalowowolski.pl
3. Cele przetwarzania danych osobowych: rekrutacja do Powiatowej Akademii Nauki PAN.
4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych (*należy wybrać jedną*):
 - 1) **wyrażenie zgody** - art. 6 ust. 1 lit. a) Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016),
5. Dane będą przechowywane zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U.2011.14.67)
6. **Ma Pan/i prawo:**
 - a) dostępu do treści swoich danych,
 - b) sprostowania swoich danych osobowych,
 - c) usunięcia danych osobowych,
 - d) w przypadkach wymienionych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych do ograniczenia przetwarzania danych,
 - e) wycofania wyrażonej zgody,
 - f) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa tel. 22 531 03 00;
7. Zgodnie z Regulaminem Powiatowej Akademii Nauki PAN podanie danych zawartych w formularzu rekrutacji jest warunkiem uczestnictwa dziecka w procesie rekrutacji.

POŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM/EM SIĘ Z POWYŻSZYMI INFORMACJAMI I SĄ ONE DLA MNIE ZROZUMIAŁE

.....

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego