.................................................... Kościerzyna, dnia .....................................

 (nazwisko i imię)

....................................................

 (dokładny adres zamieszkania:

....................................................

 kod pocztowy, miasto, ulica)

kom. ............................................

 ( nr telefonu)

dom. ............................................

....................................................

 (e-mail)

 Kaszubskie Centrum Edukacji „Vademecum”

 w Kościerzynie

 Proszę o przyjęcie mnie do ..................................................................................................................

 (Trzyletnie Liceum Ogólnokształcące/ Policealna Szkoła Zawodowa)

o kierunku/profilu\*...................................................................................................................................................

na semestr .................................w roku szkolnym ......................../...................... w systemie zaocznym.

Czy był(a) Pan(i) słuchaczem naszych szkół? Czy jest Pan(i) absolwentem naszych szkół?

  tak  nie  tak  nie

Proszę o wydanie zaświadczenia do:

 ZUS ………………………………..

 KRUS ……………………………..

 MOPS ……………………………..

 GOPS ………………………………

 PFRON ……………………………

 MSWiA ……………………………

 PUP ………………………………..

 WKU ………………………………

 na prośbę

..................................................

 (podpis)

Skąd Pan(i) dowiedział(a) się o naszej szkole?...................................................................................................

\* niepotrzebne skreślić

# ZOBOWIĄZANIE

1. Zobowiązuję się do uiszczenia opłat **czesnego w wysokości ...................... zł miesięcznie
za pierwszy (**w przypadku absolwentów Zasadniczej Szkoły Zawodowej **trzeci ) semestr**

i każdy **kolejny semestr w wysokości ...................... zł miesięcznie**.

1. Wpłat czesnego należy dokonywać do 10-go dnia każdego miesiąca przelewem na konto bankowe. Na żądanie upoważnionego pracownika szkoły słuchacz jest zobowiązany do przedstawienia dokumentów potwierdzających wpłatę czesnego.

Wpisowe w wysokości ................... zł nie podlega zwrotowi.

1. Słuchacz zalegający z opłata czesnego ponad 2 miesiące, zgodnie z pkt 6 Statutu Szkoły może zostać skreślony z listy słuchaczy.
2. Słuchacz rezygnację z podjęcia nauki składa osobiście w sekretariacie szkoły. Jeśli rezygnacja dostarczona jest przez osoby trzecie podpis musi być poświadczony notarialnie.
3. Rezygnacja z podjęcia nauki powoduje utratę wniesionego wpisowego. Wpłacone czesne podlega zwrotowi, jeśli złożenie rezygnacji nastąpiło przed rozpoczęciem pierwszego semestru nauki.
4. Słuchacz jest zobowiązany opłacić czesne do dnia pisemnej rezygnacji.
5. Jeśli wybrany przez kandydata kierunek nie zostanie uruchomiony wpłacone wcześniej opłaty zostaną zwrócone w całości.
6. Słuchacz ma prawo do korzystania wyłącznie z jednej ulgi finansowej na semestr.
7. Oświadczam, ze zapoznałem(am) się i akceptuje treść niniejszego zobowiązania.

 .................................................. (czytelny podpis)

Administratorem podanych danych osobowych jest: Kaszubskie Centrum Edukacji „Vademecum” z siedzibą w Kościerzynie, ul. Partyzantów 4.

Przedstawiciel Administratora Danych: Marian Seyda dyrektor Kaszubskiego Centrum Edukacji „Vademecum” (58) 686 79 88

Celem przetwarzania danych jest: rekrutacja osób dorosłych, realizacja obowiązku szkolnego w Trzyletnim Liceum Ogólnokształcącym dla Dorosłych lub w Policealnej Szkole Zawodowej dla Dorosłych.

Podstawa prawna przetwarzania: Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, 1954, 1985 i 2169 oraz z 2017 r. poz. 60, 949 i 1292): ustawa z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59)

Zebrane dane będą przechowywane do: do czasu zakończenia nauki

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (szczegóły w art. 17), ograniczenia przetwarzania (szczegóły w art. 18) , prawo do przenoszenia danych (szczegóły w art. 20), prawo wniesienia sprzeciwu (szczegóły w art. 21), prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie np. na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).

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

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa oświatowego.

.................................................. (czytelny podpis)