**DEKLARACJA uczestnictwa w kwalifikacyjnym kursie zawodowym**

**Centrum Kształcenia Ustawicznego, 20-337 Lublin, ul. Pogodna 52, tel. 81 744 15 39, 81 744 02 27**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe** *(wypełnić drukowanymi literami)*: |  |  |  |
| nazwisko: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwisko rodowe: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię (imiona): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data i miejsce urodzenia: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | D | D | M | M | R | R | R | R |  | M I E J S C E U R O D Z E N I A |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| numer PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  *w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  |
| **Adres korespondencyjny** *(wypełnić drukowanymi literami)*: |  |  |
| miejscowość: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ulica i numer domu: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| kod pocztowy i poczta: |  |  | *-* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **nr telefonu** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **e-mail**: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA ZAWODU** | **NAZWA KWALIFIKACJI** | **Oznaczenie** | **Wybór***/ zaznaczyć* **x** */* | **Czas trwania** |
| **Technik logistyk** 333107 | Obsługa magazynów | **SPL.01.** |  | 2 semestry |
| Organizacja transportu | **SPL.04.** |  | 2 semestry |
| **Technik Spedytor**333108 | Organizacja transportu oraz obsługa klientów i kontrahentów | **SPL.05.** |  | 4 semestry |
| **Technik reklamy**333907 | Wykonywanie przekazu reklamowego | **PGF.07.**  |  | 2 semestry |
| Zarządzanie kampanią reklamową | **PGF.08.** |  | 2 semestry |
| **Technik handlowiec**522305 | Prowadzenie sprzedaży | **HAN.01.** |  | 3 semestry |
| Prowadzenie działań handlowych | **HAN.02.** |  | 1 semestr |
| **Technik rachunkowości**431103 | Prowadzenie rachunkowości | **EKA.07.** |  | 3 semestry |
| Prowadzenie spraw kadrowo-płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych | **EKA.05.** |  | 3 semestry |
| **Technik ekonomista**331403 | Prowadzenie dokumentacji w jednostce organizacyjnej | **EKA.04.** |  | 2 semestry |
| Prowadzenie spraw kadrowo-płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych | **EKA.05.** |  | 3 semestry |
| **Technik organizacji turystyki**422104 | Przygotowanie imprez i usług turystycznych | **HGT.07.** |  | 2 semestry |
| Obsługa klienta oraz rozliczanie imprez i usług turystycznych | **HGT.08.** |  | 2 semestry |
| **Technik hotelarstwa**422402 | Obsługa gości w obiekcie świadczącym usługi hotelarskie | **HGT.03.** |  | 2 semestry |
| Realizacja usług w recepcji | **HGT.06.** |  | 2 semestry |
| **Technik fotografii i multimediów**343105 |  Rejestracja, obróbka i publikacja obrazu | **AUD.02.** |  | 3 semestry |
| Realizacja projektów graficznych i multimedialnych | **AUD.05.** |  | 1 semestr |
| **Technik informatyk**351203 | Administracja i eksploatacja systemów komputerowych, urządzeń peryferyjnych i lokalnych sieci komputerowych | **INF.02.** |  | 3 semestry |
| Tworzenie i administrowanie stronami i aplikacjami internetowymi oraz bazami danych | **INF.03.** |  | 2 semestry |

**Wypełnioną deklarację proszę przesłać na adres** **poczta@cku.lublin.eu**

**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 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 w Lublinie, ul. Pogodna 52, 20-337 Lublin.

 Lublin, dn. ……………………………. ……………......................................………

 czytelny podpis

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**DLA KANDYDATA NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 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 dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - ( Dz. Urz. UE.L 2016.119.1) dalej jako RODO. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Centrum Kształcenia Ustawicznego w Lublinie z siedzibą przy ul. Pogodnej 52
w Lublinie (kod pocztowy: 20-337), tel.: 81 744 15 39 adres e-mail:** **poczta@cku.lublin.eu**
2. **Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych** w Centrum Kształcenia Ustawicznego 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 RODO.
4. Odbiorcami tych danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe:
	1. w zakresie dokumentacji rekrutacyjnej: z danych osobowych będziemy korzystać do końca nauki w placówce, a następnie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie wyrażonej zgody, przez okres niezbędny do realizacji celu lub do momentu jej wycofania.
	2. 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 RODO.
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. W związku z prowadzeniem przez CKU w Lublinie strony internetowej na Facebooku, dane osobowe w postaci wizerunku, mogą trafić poza Europejski Obszar Gospodarczy, w szczególności do Stanów Zjednoczonych.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Przyjęłam / Przyjąłem do wiadomości** |

 Lublin, dn. …………………………… ……………...............................................…………

 czytelny podpis

 ***Dotyczy osób niepełnoletnich:***

/*wypełnia rodzic lub opiekun prawny/*

*Wyrażam zgodę na podjęcie nauki przez ……………………………………………….........*  *imię i nazwisko kandydata*

 ....................…................……………....……..........………

*data i czytelny podpis
rodzica lub opiekuna prawnego*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **nr telefonu** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **e-mail**: |  |