

**Wniosek o dopuszczenie
do Kursu kwalifikacyjnego Sanitariusz szpitalny**

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
2. Imię ojca.....Nazwisko rodowe.....
3. Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....
4. Obywatelstwo.....

5. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. **Adres zameldowania:**
ul..... nr domu..... nr lokalu.....
Miejscowość..... Kod pocztowy.....
Województwo..... Powiat.....

7. **Adres do korespondencji:**
ul..... nr domu..... nr lokalu.....
Miejscowość..... Kod pocztowy.....
Województwo..... Powiat.....

8. **Tel. stacjonarny:**..... **Tel. komórkowy**.....

9. Rodzaj i rok ukończonej szkoły
.....

14. Nazwa i adres pracy.....
.....
Zajmowane stanowisko.....

15. Staż pracy w zawodzie..... w tym w dziedzinie kursu

Do wniosku należy dołączyć:

- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
- min. pół roczny staż pracy w zawodzie
- dokument potwierdzający odbycie przeszkolenia stanowiskowego w miejscu pracy

Oświadczam, że podane przez mnie dane są zgodne z rzeczywistym stanem

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 (dalej: RODO); (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: ERUDIO Bartosz Zarębski z siedzibą w Łodzi przy ul. Ziemowita 19/19, 92-413 Łódź, numer NIP: 726-219-15-71;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – adres e-mail: erudio.lodz@gmail.com lub pod numerem telefonu: 42 630 95 59;
- 3) dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora w postaci realizacji zobowiązań wynikających z umowy zawartej z klientem;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i inne podmioty, z którym Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych w celu realizacji celów umowy;
- 5) administrator nie zamierza przekazywać dane/ych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 6) przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a. żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
 - b. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie; nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - c. wniesienia skargi do Organu Nadzorczego;
 - d. podanie danych jest dobrowolne;
- 7) po zakończeniu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w pierwotnym celu, dane będą przetwarzane w celu marketingowym o ile Pani/Pan wyrazi zgodę.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis zgłaszającego