

REKTOR
KARKONOSKIEJ AKADEMII NAUK STOSOWANYCH
W JELENIEJ GÓRZE

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie na kurs:

Nazwa kursu: „*Podstawy dietoterapii w zakładach żywienia zbiorowego typu zamkniętego*”

KANDYDAT

1. Nazwisko.....Imiona.....
2. Data i miejsce urodzenia: dzień.....miesiąc..... rok.....
w PESEL
5. Adres zamieszkania: kod..... miejscowość.....
ul. nr
telefon, adres e-mail
6. Adres do korespondencji

..... dnia

czytelny podpis kandydata

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

1. Administratorem danych osobowych uczestników jest Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze.
2. Klauzula Informacyjna RODO oraz dane teleadresowe Inspektora Ochrony Danych podane są na stronie internetowej Uczelni.
3. Przetwarzanie danych osobowych uczestników będzie konieczne na potrzeby rekrutacji, jak również do wydania zaświadczeń o ukończeniu danego kursu doksztalającego/szkolenia. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich brak będzie skutkowało nie możliwością wysłania formularza zgłoszeniowego na kurs doksztalający/szkolenie, który jest dostępny na stronie internetowej Uczelni (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO).
4. Zgodnie z obowiązującymi przepisami odnośnie ochronie danych osobowych, uczestnicy mają prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również do ich sprostowania, usunięcia, cofnięcia zgody na przetwarzanie, ograniczenia przetwarzania, czy też prawo do przenoszenia danych.
5. Dane osobowe uczestników będą przechowywane do czasu zakończenia kursu doksztalającego /szkolenia w danej edycji, jak również po ich ukończeniu z związku z wymaganym okresem przechowywania, określonych w przepisach odrębnych.

.....

(data)

.....

(podpis)