



Wrocław, dn.

Nr albumu

uzupełnia pracownik Sekretariatu

Dyrektor

Policealnego Studium Animatorów Kultury
„SKiBA” we Wrocławiu

ul. Niemcewicza 2

50-238 WROCLAW

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie do Policealnego Studium Animatorów Kultury „SKiBA” we Wrocławiu

prowadzonego w systemie dziennym	prowadzonego w systemie zaocznym
kształcącego w zawodzie: ☐ animator działań arteterapeutycznych ☐ animator czytelnictwa ☐ animator działań filmowych ☐ animator fotografii ☐ animator tańca ☐ animator działań teatralnych*	kształcącego w zawodzie: ☐ animator działań arteterapeutycznych ☐ animator czytelnictwa ☐ animator działań filmowych*

*odpowiednie pole zaznacz „X”

Dane osobowe kandydata (prosimy o czytelne wypełnienie)			
Nazwisko			
Imiona			
Data urodzenia	PESEL	_ _ _ _ _	
Miejsce urodzenia	Województwo		
Imię ojca	Imię matki		
Seria i nr dowodu osobistego	Obywatelstwo		
Nr telefonu	Mail		
Adres zamieszkania			
Kod pocztowy	Miejscowość		
Ulica	Nr domu/nr mieszkania		
Województwo			
Typ miejscowości*	☐ wieś	☐ miejscowość poniżej 5 tys.	☐ miejscowość powyżej 5 tys.
Adres do korespondencji (wypełnić jeśli inny niż zamieszkania)			
Kod pocztowy	Miejscowość		
Ulica	Nr domu/nr mieszkania		
Województwo			
Nazwa ukończonej szkoły średniej			
Miejscowość	Data ukończenia		
Nazwa aktualnego miejsca pracy			
Nazwa aktualnego miejsca studiów			

*odpowiednie pole zaznacz „X”

Orzeczenie o niepełnosprawności (odpowiedź zaznacz „X”):

- ☐ znaczny
- ☐ umiarkowany
- ☐ lekki
- ☐ brak

W przypadku zakreślenia rubryki: znaczny / umiarkowany / lekki, do podania należy dołączyć kserokopię orzeczenia właściwego organu potwierdzającego zakreślony stopień niepełnosprawności.

K L A U Z U L A R O D O

Administratorem danych osobowych jest Policealne Studium Animatorów Kultury „SKiBA” we Wrocławiu, ul. Juliana Ursyna Niemcewicza 2, 50-238 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: iodo@skiba.edu.pl albo CORE Consulting sp. z o.o., ul. Wylom 16, 61-671 Poznań. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przyjęcia słuchacza do placówki i zapewnienia mu edukacji w naszym Studium. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie oraz na stronie <https://skiba.edu.pl> w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (INFORMACJE RODO) – „Rekrutacja słuchacza”.

.....
(miejscowość/data)

.....
(czytelny podpis)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną dotyczącą publikacji zdjęć i filmów na stronie internetowej szkoły – <http://gov.pl/skibawroclaw>, na profilu <https://www.facebook.com/skibawroclaw/>, na profilu <https://www.instagram.com/skibawroclaw/>, na profilu <https://www.youtube.com/user/SkibaWroclaw>. (Polityka Ochrony Danych Osobowych – Załącznik nr 6 oraz Załącznik nr 6a – Policealne Studium Animatorów Kultury „SKiBA” we Wrocławiu).

Zgoda (jeżeli wyrażasz zgodę postaw krzyżyk lub „ptaszek” w każdym kwadraciku).

Zgadzam się na publikację mojego wizerunku w zestawieniu imieniem, nazwiskiem oraz oznaczeniem grupy przez Policealne Studium Animatorów Kultury „SKiBA” we Wrocławiu na:

- ☐ stronie internetowej - <http://gov.pl/skibawroclaw>
- ☐ na profilu <https://www.facebook.com/skibawroclaw/>
- ☐ na profilu <https://www.instagram.com/skibawroclaw/>
- ☐ na profilu <https://www.youtube.com/user/SkibaWroclaw>

.....
(miejscowość/data)

.....
(czytelny podpis)

Pamiętaj, że w każdej chwili możesz wycofać swoją zgodę, pisząc na adres e-mail skiba@skiba.edu.pl lub składając pismo w Sekretariacie placówki. Wycofanie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania danych realizowanego przed jej wycofaniem.

Załączniki do podania:

1. świadectwo ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej lub świadectwo dojrzałości (oryginał lub poświadczony odpis),
2. zaświadczenie od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań do nauki w wybranym zawodzie,
3. dwie fotografie w formacie legitymacyjnym, na matowym papierze,
4. ewentualne zaświadczenia, opinie o aktywności społecznej, kulturalnej i artystycznej kandydata (do wglądu podczas rozmowy kwalifikacyjnej),
5. Curriculum vitae (CV),

Dokumenty złożono
(data i podpis pracownika Studium)

Kwituję odbiór następujących dokumentów: (Wypełnia się po ukończeniu lub przerwaniu nauki)

- ☐ Świadectwa ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej lub świadectwa dojrzałości
- ☐ Fotografii
- ☐ Indeksu
- ☐ Dzienniczka praktyk
- ☐ Innych*

*w odpowiednich polach zaznacz „X”

.....
(data i podpis)