

# PODANIE O PRZYJĘCIE NA STUDIA PIELEŃNIARSKIE

1. Nazwisko ..... Imię.....
2. Data i miejsce urodzenia:  
dzień.....miesiąc..... rok.....  
w..... woj.....
3. Imiona rodziców.....
4. Adres stałego zameldowania: miejscowość.....  
ul..... nr domu..... m..... woj.....
5. Adres dla korespondencji.....  
.....
6. Telefon kontaktowy.....
7. Adres e-mail.....
8. PESEL.....
9. Seria i nr dowodu osobistego.....
10. Ukończona szkoła  
.....  
.....

Administratorem danych osobowych jest Akademia Kaliska im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego ul. Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz, a przetwarzane będą wyłącznie dla potrzeb studiów licencjackich kierunku: pielęgniarstwo w Zespole Szkół Technicznych im. Hipolita Cegielskiego w Śremie (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO. Podanie danych jest warunkiem udziału w rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce. W związku z przetwarzaniem danych przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo wniesienia skargi Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z rzeczowym wykazem akt. Został powołany inspektor danych osobowych i mam prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail [iod@akademia.kalisz.pl](mailto:iod@akademia.kalisz.pl). Odbiorcami danych będą ZST w Śremie, dostawcy oprogramowania do rekrutacji na studia oraz podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, dane nie będą udostępniane do Państw Trzecich ani nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu.

Śrem, data.....

.....  
Prawidłowość danych zawartych w podaniu  
potwierdzam własnoręcznym podpisem.