

УВАГА: прохання заповнити друкованими літерами

(Гданськ)

Директор

Поморська Медична Післясередня Школа в Гданську

Al. Gen. J. Hallera 17, 80-401 Гданськ

ЗАЯВА КАНДИДАТА

Прізвище та ім'я кандидата:

.....

Прошу прийняти мене до школи за фахом:

позначте хрестиком **X** квадрат із вибраним режимом навчання

- ви можете вибрати кілька напрямків і різні режими навчання у кожному напрямку

назва напрямку	денний режим 5 днів на тиждень	режим стаціонарний (вечірній) 3 або 4 дні на тиждень	заочний режим (вихідні)	Тривалість навчання
Технік Фармацевтичний	<input type="checkbox"/>			5 семестрів (2,5 роки)
Технік Масажист	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4 семестри (2 роки)
Технік Косметичних Послуг	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 семестри (2 роки)
Стоматолог-Гігієніст	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4 семестри (2 роки)
Няня	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 семестри (2 роки)
Професійний Терапевт	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4 семестри (2 роки)
Медичний опікун [MED. 14]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3 семестри (1,5 року)
Асистент Стоматолога	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2 семестри (1 рік)
Технік Медичної Стерилізації	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 семестри (1 рік)
Ортопед	<input type="checkbox"/>			4 семестри (2 роки)
Помічник Інваліда	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 семестри (1 рік)
Опікун Дорослої Особи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 семестри (2 роки)
Технік-Ортопед	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4 семестри (2 роки)
Опікун середовища	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 семестри (1 рік)
Опікун в будинку соціальної допомоги	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 семестри (2 роки)
Технік Слуху Людини	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 семестри (2 роки)

Стоматологічний Технік	<input type="checkbox"/>			5 семестрів (2,5 роки)
Подолог	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4 семестри (2 роки)
Технік Електрорадіолог	<input type="checkbox"/>			5 семестрів (2,5 роки)

ДАНІ КАНДИДАТА

1. Прізвище:

.....

2. Імена:

(1).....(2).....

3. Прізвище

4. PESEL:(при відсутності номера соціального страхування - серія і номер паспорта або іншого документа, що посвідчує особу).

5. Адреса проживання: код:..... -..... Місцевість

.....

Вулиця:.....№ будинку.....

Квартира

ВоєводствоРайон

.....

6. номер телефону

7. електронна пошта:

8. Дата народження (день-місяць-рік)

Я-повнолітній (тобто мені виповнилося 18 років), неповнолітній

9. Місце народження:.....

10. Громадянство:

.....

11. Дані, які заповнює неповнолітній:

Ім'я батька / опікуна:.....

Ім'я матері:.....

Адреса батьків (опікунів), номер телефону:

.....

.....

12. Рік випуску і назва школи:.....

.....

13. Особа, яка повинна бути повідомлена в разі аварії (ім'я, телефон)

.....

Заява про зміст заявки

Відповідно до ст.150 закону від 14 грудня 2016 р Закон Про освіту (від 2021 р пункт 1082 з пізн. я заявляю, що наведені вище дані відповідають дійсності. Мені відомо про кримінальну відповідальність за дачу неправдивих свідчень.

Гданськ,.....

.....
підпис батька / законного опікуна/повнолітнього кандидата

Докладання:

- Атестат про закінчення середньої школи
- Рішення про інвалідність, висновок спеціалізованої клініки - якщо це є
- Документ, що підтверджує особливий статус кандидата - якщо це є

(інвалідність дитини кандидата, інвалідність іншої близької людини, за якою кандидат здійснює опіку, багатодітна сім'я, самотнє виховання дитини)

- 1 фотографія 3,5 x 4,5 см, підписана на звороті (для посвідчення особи до 24 років)
- Офісний файл для документів

Інформаційне застереження для кандидатів у слухачі

Поморська медична Післясередня школа в Гданську

1. Адміністратором Ваших персональних даних є Поморська медична Вища школа у Гданську, Al. Gen. J. Hallera 17, 80-401 Гданськ.
2. Представник адміністратора-директор Поморської медичної Післясередньої школи в Гданську, П. Аліна Надгурська, контакт: a.nadgorska@medyk.gda.pl
3. Зв'яжіться з інспектором із захисту даних, призначеним у школі з питань, пов'язаних із захистом персональних даних та реалізацією прав-email: iod@medyk.gda.pl і письмово на адресу адміністратора в п.1.
4. Основою обробки персональних даних є закони.
5. Персональні дані будуть оброблятися з метою реалізації процесу прийому в школу і виконання завдань, пов'язаних з вашим навчанням в Поморському медичному Післясередньому училищі в Гданську на підставі статті 6 (1) літ. В, с, е) GDPR, пункт 2 статті 9. Б) GDPR, відповідно до Закону Про освіту від 14 грудня 2016 р., Законом від 7 вересня 1991 р. Про систему освіти, законом Про систему освіти освітньої інформації та наданої вами згоди, наприклад, зображення.
6. Ваші персональні дані будуть зберігатися відповідно до законодавства. Після завершення обробки персональних даних для первісної мети дані зберігатимуться протягом встановленого законом періоду відповідно до інструкції юридичної фірми, що діє в школі, а також, коли це можливо, до тих пір, поки ваша згода не буде відкликана.
7. Одержувачами Ваших персональних даних можуть бути m.in. компанії, що надають юридичні послуги, установи, які співпрацюють зі школою в рамках реалізації практики та стажувань, організації, що співпрацюють з адміністратором в рамках реалізації статутних принципів школи. Крім того, дані будуть передані в державні установи, що безпосередньо пов'язано з виконанням юридичних обов'язків, покладених на адміністратора.
8. У мене є право на доступ до Ваших персональних даних, право на їх виправлення, видалення або обмеження обробки, право відкликати згоду в будь-який час, не впливаючи на законність обробки, яка була проведена на підставі згоди до його відкликання. Для реалізації ваших прав, будь ласка, зв'яжіться з нашим фахівцем із захисту даних. Ви також маєте право подати скаргу до наглядового органу.
9. Надання персональних даних є добровільним, але вимагається законодавством. Відмова в наданні даних призведе до відхилення моєї заявки та відмови від вступу до школи.
10. Адміністратор не має наміру передавати Ваші персональні дані за межі Європейського Союзу або в міжнародні організації.

Опитування для інформаційних цілей PMSP в Гданську

З яких джерел інформації ви дізналися про освітню пропозицію PMSP?
Ви можете вибрати будь-яку кількість відповідей.

(вибір через знак X)

– Інформація від друзів, знайомих чи родини	<input type="checkbox"/>
– інформація від випускників PMSP в Гданську	<input type="checkbox"/>
– сайт школи	<input type="checkbox"/>
– соціальна мережа FB	<input type="checkbox"/>
– У Труймиській академічній картці (наприклад, інформаційні бюлетені в електронному щоденнику середньої школи)	<input type="checkbox"/>
– День відкритих дверей в PMSP в Гданську	<input type="checkbox"/>
– інформаційні матеріали PMSP в Гданську	<input type="checkbox"/>
– по-іншому (вказіть який?)	