Białystok, dnia ……………………

……………………………………………………………………………..

imię i nazwisko kandydata

……………………………………………………………………………..

data i miejsce urodzenia

……………………………………………………………………………..

imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

……………………………………………………………………………..

adres zamieszkania

……………………………………………………………………………..

nr telefonu do rodzica kandydata

Pan Dariusz Bossowski

Dyrektor

Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 2 w Białymstoku

II Liceum Ogólnokształcącego

im. Księżnej Anny z Sapiehów Jabłonowskiej w Białymstoku

**PODANIE**

Proszę o wyrażenie zgody na przystąpienie mojej córki / mojego syna …………………………………………………………………………………….... do sprawdzianu kompetencji językowych z języka niemieckiego, kwalifikującego do grupy międzyoddziałowej programu DSD *Deutsches Sprachdiplom* w

II Liceum Ogólnokształcącym im. Ks. Anny z Sapiehów Jabłonowskiej w Białymstoku *.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla celów związanych z procesem rekrutacji do grupy międzyoddziałowej programu DSD *Deutsches Sprachdiplom* oraz jego realizację przez Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 2 w Białymstoku ( *na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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*).

Białystok, dnia…............................................................ ……………………………………………………………..

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia)*

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 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 (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana/ucznia danych osobowych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 2 w Białymstoku z siedzibą w Białymstoku przy ul. Narewskiej 11, tel: 85 65 11 416, mail: [zso2@um.bialystok.pl](mailto:zso2@um.bialystok.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół Ogólnokształcących Nr 2 w Białymstoku możliwy jest pod numerem tel. nr 85/65 11 416 lub adresem email: zso2@um.bialystok.pl
3. Celem przetwarzania danych jest rekrutacja do grupy międzyoddziałowej programu DSD *Deutsches Sprachdiplom* oraz jego realizacja przez Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 2 w Białymstoku.
4. Dane osobowe Pana/Pani/ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia j/w o ochronie danych osobowych.
5. Pana/Pani/ucznia dane osobowe przechowywane będą nie dłużej niż przez okres, w którym dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach grupy międzyoddziałowej programu DSD *Deutsches Sprachdiplom* , a w przypadku osób nieprzyjętych na kurs przez okres jednego roku.
6. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest warunkiem rozpatrzenia wniosku rekrutacyjnego do grupy międzyoddziałowej programu DSD *Deutsches Sprachdiplom* oraz jego realizację. Podanie danych w postaci numeru telefonu i adresu mail jest dobrowolne.
9. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.