

(data)

(pieczęć i podpis osoby przyjmującej
wniosek)

Szanowna/y Pani/Panie, prosimy zapoznać się z poniższą treścią klauzuli informacyjnej.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Szanowna/y Pani/Panie realizując obowiązek informacyjny zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej RODO) informuję, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych przekazanych przez Panią/Pana jest Izba Rzemieśnicza w Kaliszu (zwanym dalej Administratorem Danych Osobowych);
2. można się z nami skontaktować pocztą tradycyjną lub pocztą elektroniczną pod adresem: ul. Częstochowska 93 a, 62-800 Kalisz, sekretariat@irip.kalisz.pl
3. będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w celu: a) prawidłowej realizacji usług (art. 6 ust 1 lit b RODO), b) monitorowania jakości świadczonych usług (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), c) wystawienia faktury, rachunku lub prowadzenia sprawozdawczości finansowej (art. 6 ust 1 lit c RODO), d) dochodzenia roszczeń lub obrony interesów prawnych Administratora (art. 6 ust 1 lit f RODO), e) wywiązania się przez Administratora z obowiązków prawnych wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów (art. 6 ust 1 lit c RODO), f) marketingu własnych towarów i usług oraz marketingu towarów i usług podmiotów trzecich, z którymi Administratora współpracuje bezpośrednio lub pośrednio w związku z świadczonymi usługami w oparciu o odrębnie udzielone przez Panią/Pana zgody lub w oparciu o prawnie uzasadnione interesy Administratora lub podmiotów trzecich (art. 6 ust 1 lit a, f RODO); dane osobowe przetwarzane będą jedynie do celów, w jakich zostały zebrane lub przez Panią/Pana wyrażone;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane i udostępniane innym odbiorcom jedynie w przypadkach przewidzianych w art.6. ust. 1 lit c, RODO zgodnie, z którym możemy przekazywać dane w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na nas tj. wynikającego z przepisów prawa (np. rejestry SIO, FRSE).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane od momentu ich podania do momentu cofnięcia przez Panią/Pana zgody na ich przetwarzanie, zgłoszenia żądania ich usunięcia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych lub zakończenia świadczenia usługi. Dane te mogą być przetwarzane, gdy wymagać tego będą przepisy dotyczące dochodzenia, wykonywania lub obrony roszczeń prawnych Administratora. Dane osobowe będą przechowywane z zachowaniem niezbędnych środków technicznych i organizacyjnych umożliwiających odpowiednie ich zabezpieczenie w celu ochrony Pani/Pana praw i wolności.
6. posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, o ile nie wpływa to na realizację usługi i jest zgodne z wymogami prawa (np. wpisy w księdze wieczystej);
7. posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO z siedzibą w Warszawie, ul Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy o ochronie danych osobowych;
9. podanie danych zawartych w formularzu jest dobrowolne, lecz konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości świadczenia usług;
10. na podstawie przekazanych przez Panią/Pana danych w formularzu nie będą podejmowane działania związane ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji (np. profilowanie), o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą treścią i:

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia egzaminu: tak nie, w tym przy wykorzystaniu adresu e-mail i/lub numeru telefonu: tak nie
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych we wniosku w celu na poinformowanie mnie o możliwości przystąpienia do egzaminu mistrzowskiego: tak nie
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przekazywania informacji na temat realizowanych przez Izbę wraz z partnerami szkoleń, konferencji, seminariów: tak nie
- wyrażam zgodę na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących do kontaktów mających na celu monitorowanie poziomu usług świadczonych przez Administratora Danych Osobowych (np. badanie losu absolwentów): tak nie
- Proszę o wydanie dokumentu EUROPASS-SUPPLEMENT do świadectwa czeladniczego w języku polskim/angielskim* i jednocześnie rozumiem, że prośba jest jednoznaczna z wyrażeniem zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do wystawienia takiego dokumentu w systemie Fundacji Rozwoju Systemów Edukacji w Warszawie:
tak nie
*) niepotrzebne skreślić
- Upoważniam Izbę Rzemieśniczą w Kaliszu do przekazania do odbioru świadectwa czeladniczego do Cechu, w którym złożyłam/em wniosek o dopuszczenie do egzaminu (świadectwo czeladnicze odbiorę w Cechu):
- Upoważniam Szkołę, której jestem uczniem do przekazania kserokopii świadectwa ukończenia Szkoły Branżowej do Izby lub Cechu, w którym złożyłam/em wniosek o dopuszczenie do egzaminu

(data)

(podpis kandydata – osoby składającej
oświadczenie)

Wypełnia Izba

Na podstawie złożonych dokumentów Izba stwierdza, iż w/w osoba spełnia poniższy warunek dopuszczający do egzaminu czeladniczego zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 1a rozporządzenia MEN w sprawie egzaminu czeladniczego, egzaminu mistrzowskiego oraz egzaminu sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieśniczych (Dz. U. z 2017 r., poz. 89, z późn. zm.):

- jest uczniem klasy III branżowej szkoły I stopnia, w której realizuje dokształcanie teoretyczne młodocianych pracowników, oraz młodocianym pracownikiem zatrudnionym w celu nauki zawodu u rzemieślnika

(data)

(podpis pracownika Izby)