KARTA ZGŁOSZENIA

1. DANE OSOBOWE

nazwisko |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

imiona |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data urodzenia |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

miejsce urodzenia |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

adres |__|__| - |__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

tel. ucznia |__|__|__|__|__|__|__|__|__| e-mail ucznia: ______________________________

tel. rodziców |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail rodziców ______________________________ ___________________________________

2. PROSZĘ WYBRAĆ FORMĘ KURSU: □ **STACJONARNY** □ **HYBRYDOWY** □ **ONLINE**

3. PROSZĘ WYBRAĆ WŁAŚCIWY KURS: □ **KONWERSACYJNY Z NATIVE SPEAKEREM**

□ **INTENSYWNY** □ **TRENING GRAMATYKI** □ **KONWERSACYJNY**

4. W ZALEŻNOŚCI OD WYNIKU TESTU AKCEPTUJĘ KWALIFIKACJĘ DO GRUPY

O poziom wyżej O poziom niżej O powtórka poziomu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wpisanych przeze mnie w formularzu danych osobowych w celu realizacji procesu rekrutacji i realizacji procesu dydaktycznego, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. 2018 poz. 1000). Jednocześnie oświadczam, iż dane podałem dobrowolnie i zgodnie z art. 13 RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) zostałem poinformowany o: danych kontaktowych Administratora Danych oraz Inspektora Ochrony Danych; celu i podstawie prawnej przetwarzania danych; prawie do cofnięcia zgodny na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; konieczności podania danych w celu zawarcia umowy; braku zamiaru przekazywania danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz o braku stwierdzenia przez Komisję Europejską odpowiedniego stopnia ochrony; kryteriach ustalania okresu przez który dane osobowe będą przechowywane; prawie do żądania od Administratora danych dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych; prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz braku zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Lublin, dnia ....

Czytelny podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka* w publikacjach w formie tradycyjnej (np. katalogi, foldery, notatki prasowe) i elektronicznej związanych tylko i wyłącznie z działalnością szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym (Tekst jednolity Dz. U. 2016r. nr poz. 666)

Lublin, dnia ....

Czytelny podpis

* dotyczy osób niepełnoletnich - niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną, na podany powyżej adres e-mail, informacji związanych z realizacją procesu dydaktycznego oraz informacji handlowych wysyłanych przez Dethloff Deutschschule z siedzibą w Lublinie (20-607), przy ulicy K. Wallenroda 4a zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Tekst jednolity Dz.U. 2017 poz. 1219).

Lublin, dnia ....

Czytelny podpis