

.....  
(Nazwisko i imię)

.....  
(PESEL)

.....  
(Nr telefonu)

.....  
(Adres stałego zamieszkania)

.....  
(województwo)

**DYREKCJA  
SZKOŁY POLICEALNEJ INTEGRACYJNEJ  
MASAŻU LECZNICZEGO NR 2 W KRAKOWIE  
UL. KRÓLEWSKA 86, 30 – 079 KRAKÓW**

## **PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

Proszę o przyjęcie mnie do internatu Szkoły Policealnej Integracyjnej Masażu Leczniczego nr 2 w Krakowie w roku szkolnym

.....

\* Posiadam/ nie posiadam stopień niepełnosprawności (grupę inwalidzką)

\* I   II   III   Z   U   L

Odległość od mojego miejsca zamieszkania do szkoły wynosi

.....

\* **podkreślić właściwe**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu podjęcia działań przed zawarciem umowy o zakwaterowanie w pokoju na terenie Szkoły Policealnej Integracyjnej Masażu Leczniczego nr 2 w Krakowie oraz w celu realizacji przedmiotowej umowy.

Administratorem danych osobowych jest **Szkoła Policealna Integracyjna Masażu Leczniczego nr 2 w Krakowie z siedzibą przy ul. Królewskiej 86, 33-332 Kraków (dalej: SPIML).**

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: [biuro@personal-data.pl](mailto:biuro@personal-data.pl).

Dane będą przetwarzane w celu zawarcia umowy o zakwaterowanie w pokoju na terenie SPIML, na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody. Dane osobowe będą udostępniane innym podmiotom jedynie na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom zajmującym się obsługą informatyczną. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przetwarzane w czasie zawierania umowy o zakwaterowanie w pokoju na terenie SPIML oraz po jej rozwiązaniu lub wypowiedzeniu, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego.

Ma Pani/Pan prawo do żądania: dostępu do swoich danych osobowych, kopii przetwarzanych danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Nie stosuje się profilowania ani zautomatyzowanego podejmowania decyzji w oparciu o Pani/Pana dane osobowe. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Niewyrażenie lub cofnięcie zgody będzie równoznaczne z brakiem możliwości zawarcia umowy o zakwaterowanie w pokoju na terenie SPIML.

.....  
**(Miejscowość, data)**

.....  
**(Podpis kandydata)**