

**FORMULARZ APLIKACYJNY - KURS JĘZYKA POLSKIEGO DLA CUDZOZIEMCÓW
PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI ZGODNIE Z DANymi ZAWARTYMI W PASZPORCIE**

Ja, niżej podpisany.....

zglaszam uczestnictwo

w kursie języka polskiego organizowanym przez Akademyjne Centrum Biznesu i Edukacji,

na warunkach określonych na stronie internetowej www.polishinpoland.eu

Dane osobowe kursanta:

| | | | | | | | |
|-----------------------------|--|-----------|--|-------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Nr Paszportu | | Płeć | | M | <input type="checkbox"/> | K | <input type="checkbox"/> |
| Paszport wydany przez | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | Imię | | | |
| Drugie imię | | Imię ojca | | | Imię matki | | |
| Data urodzenia (rrrr/mm/dd) | | | | Miejsce urodzenia (miasto, państwo) | | | |
| Narodowość | | | | Obywatelstwo | | | |

Adres stały kursanta:

| | | | | | |
|-------|--|--------|--|--------------|--|
| Kraj | | Miasto | | | |
| Ulica | | Numer | | Kod pocztowy | |

Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż adres stały):

| | | | | | |
|-------|--|--------|--|--------------|--|
| Kraj | | Miasto | | | |
| Ulica | | Numer | | Kod pocztowy | |

Dane kontaktowe kursanta

| | | | |
|-------------------|--|---------------------|--|
| Telefon komórkowy | | Telefon stacjonarny | |
| Email: | | | |

Dane kontaktowe osoby, którą należy powiadomić w nagłych wypadkach

| | | | |
|--------|-------|----------|-------|
| Imię | | Nazwisko | |
| Kraj | | Miasto | |
| kod | ulica | | Numer |
| email: | | telefon | |

Rodzaj kursu (proszę zaznaczyć krzyżykiem wybrany rodzaj kursu, wpisać poziom i termin)

| Zaznacz krzyżykiem rodzaj kursu x | Rodzaj kursu | Poziom | Termin |
|--------------------------------------|---|--------|-------------------|
| | Kurs letni | A1/A2 | 10.08-28.08. 2020 |
| | Kurs letni | B1/B2 | 31.08-18.09.2019 |
| | Kurs specjalistyczny - blok zajęć z polskiego języka matematycznego | B1/B2 | 31.08-18.09.2019 |
| | Kurs specjalistyczny - blok zajęć z polskiego języka matematycznego | B1/B2 | 31.08-18.09.2019 |
| | Kurs semestralny | | |
| | Intensywny 1-miesięczny | | |
| | Intensywny 3-miesięczny | | |
| | Lekcje przez skypa | | |
| | Lekcje indywidualne | | |
| | Kurs weekendowy | | |

Zakwaterowanie

potrzebuję miejsce w akademiku TAK NIE

Jeśli tak, proszę podać daty potrzebnego zakwaterowania od..... do

Skąd dowiedziałeś/aś się o naszych kursach językowych:

- Znajomi.....
- internet:..... (strona www, portal społecznościowy)
- agencja rekrutacyjna (jaka?).....
- inne.....

Czy wybierasz się na studia? Jeśli tak, to jaka to uczelnia?.....

Z jakich książek uczyłeś się do tej pory języka polskiego?.....

Załączam dokumenty /zaznacz krzyżykiem/

| |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - kopia paszportu - potwierdzenie zapłaty - potwierdzona notarialnie zgoda rodziców na wyjazd na kurs i zapewnienie opieki (dotyczy tylko osób, które nie ukończyły 18 lat) |
|---|

Akademickie Centrum Biznesu i Edukacji nie zapewnia opieki podczas trwania kursu. ACBE zastrzega sobie możliwość odwołania kursu w przypadku nie zebrania się wystarczającej liczby chętnych /w takim przypadku opłata za kurs zostanie zwrócona/

Zaświadczam, że wszystkie podane przez mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis kandydata na kurs/ opiekuna prawnego
w przypadku osoby niepełnoletnie

Klauzula informacyjna

Wypełniając obowiązek określony w Rozporządzeniu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: RODO) informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Akademickie Centrum Biznesu i Edukacji (dalej: ACBiE). Może się Pani/Pan z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: Akademickie Centrum Biznesu i Edukacji, ul. Wita Stwosza 23a/23 , 80-312 Gdańsk
- przez e-mail: kontakt@polishinpoland.eu lub telefonicznie: +48 793077201

Dane osobowe uzyskane przez ACBiE będziemy przetwarzać aby:

- zapisać uczestnika na wybrany kurs;
- wystawić uczestnikowi zaświadczenie do wizy oraz o ukończeniu kursu;
- zakwaterować studenta w domu studenckim;
- przysyłać aktualną i przyszłą ofertę kursów ACBiE
- kontaktować się z opiekunami prawnymi w przypadkach zagrożenia życia i zdrowia.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

- Pani/Pana zgoda na udostępnienie ACBiE danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym – podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
- Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych w zakresie aktualnych kursów prowadzonych przez ACBiE (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a) RODO).
- Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych – podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.

Pani/Pana dane osobowe **nie są udostępniane** odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt. 9 RODO.

ACBiE w ramach prowadzonego postępowania **nie przekazuje** Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego, czyli poza obszar EOG (obejmujący swym zasięgiem: Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

Pani/Pana dane osobowe ACBiE będzie przechowywać do momentu zakończenia kursu. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie przyszłych rekrutacji dane przechowywane będą przez okres jednego roku.

Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

Może Pani/Pan złożyć do ACBiE wniosek dotyczący danych osobowych o:

- sprostowanie / poprawienie danych osobowych (art. 16 RODO);
- usunięcia danych (art. 17 RODO);
- ograniczenie przetwarzania danych osobowych, tj. wstrzymanie operacji na danych osobowych lub nieusuwanie danych – stosownie do złożonego wniosku (art. 18 RODO);
- dostęp do danych osobowych (o informację o przetwarzanych przez ACBiE danych oraz o kopię danych – art. 15 RODO);

Ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa. Dane osobowe podane przez Panią/Pana w procesie rekrutacyjnym na kurs nie są wymogiem ustawowym. Niepodanie danych osobowych w formularzu będzie skutkowało niemożnością przyjęcia wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ACBiE w zakresie danych wymienionych w ankiecie osobowej/formularzu zgłoszeniowym zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ACBiE dla potrzeb aktualnych kursów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
podpis

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od ACBiE, drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie w Formularzu adres e-mail informacji marketingowych, dotyczących usług oferowanych przez ACBiE w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U z 2017 r., poz. 1219 ze zm.)

.....
podpis

Informuję, iż zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może Pani/Pan w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez SSW. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.