

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych, prosimy o wyrażenie zgody na przetwarzanie Pan/Pani danych osobowych poprzez oświadczenie na piśmie/lub zaznaczenie pola „wyrażam zgodę”, po zapoznaniu się z informacjami jak dalej.

Informuję, iż Administratorem danych osobowych jest Izba Rzemieślnicza w Opolu, ul. Katowicka 55, 45-061 Opole, tel: 77 454 31 73, e-mail: info@izbarzem.opole.pl

Dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- Dopuszczenia do egzaminu czeladniczego/mistrzowskiego/sprawdzającego, przeprowadzenia egzaminu oraz w przypadku pozytywnego wyniku egzaminu wydania świadectwa/dyplomu/zaświadczenia
- Wykonania właściwej dokumentacji wynikającej z zapisów Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 stycznia 2017 r. w sprawie egzaminu czeladniczego, egzaminu mistrzowskiego oraz egzaminu sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych (Dz. U. 2017 poz. 89 z zmianą Dz. U. 2017 poz. 1607).

Ma Pan/Pani prawo żądać dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest dobrowolne.

- *Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych w celach przeprowadzenia przez Izbę egzaminu czeladniczego/mistrzowskiego/sprawdzającego.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis)

- *Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych w celu sporządzenia właściwej dokumentacji związanej z realizacją egzaminu czeladniczego/mistrzowskiego/sprawdzającego.

.....

(miejscowość, data, czytelny podpis)

- *Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na otrzymywanie od Izby Rzemieślniczej w Opolu informacji handlowych w rozumieniu art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204), na podany w formularzu adres poczty elektronicznej.

.....

(miejscowość, data, czytelny podpis)

- * Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na przekazywanie przez Izbę Rzemieślniczą w Opolu treści marketingowych przez telefon na podany przeze mnie numer telefonu, w tym przy użyciu automatycznych systemów wywołujących w rozumieniu ustawy z dnia 16.07.2004 Prawo telekomunikacyjne.

.....

(miejscowość, data, czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić