

**ARKUSZ ZGŁOSZENIA
DO LINGWISTYCZNEGO POSTĘPOWANIA SPRAWDZAJĄCEGO**

.....
(miejsowość) (data)

.....
Imię i nazwisko*

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Instytucja – departament

.....
Stanowisko

.....
Telefon

.....
e-mail

**OŚRODEK KSZTAŁCENIA STACJONARNEGO
Krajowa Szkoła Administracji Publicznej
im. Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej
Lecha Kaczyńskiego**

Uprzejmie proszę o dopuszczenie do lingwistycznego postępowania sprawdzającego przeprowadzanego w trybie indywidualnym z języka** na poziomie średniozaawansowanym / zaawansowanym***, w terminie (egzamin pisemny).

Po potwierdzeniu terminu przeprowadzenia postępowania zobowiązuję się do wniesienia w ciągu 5 dni opłaty za LPS w wysokości 2250 zł, ustalonej obowiązującą Decyzją Dyrektora KSAP na konto Krajowej Szkoły numer: 81 1240 5918 1111 0000 4908 5899.

Ubiegam się o dopuszczenie do lingwistycznego postępowania sprawdzającego po raz (który?) (pytanie dotyczy efektywnego przystąpienia do egzaminu, a nie faktu zgłoszenia).

Jestem uczestnikiem kursów językowych organizowanych w KSAP****: tak (od kiedy?) nie
Jestem absolwentem studiów stacjonarnych KSAP**** tak nie

Zgodnie z:

- rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE z 4.5.2016, L 119/1)

niniejszym:

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji egzaminów organizowanych przez Krajową Szkołę Administracji Publicznej im. Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Lecha Kaczyńskiego (KSAP).

.....
data i czytelny podpis

potwierdzam przyjęcie do wiadomości następujących informacji:

- Administratorem Danych Osobowych (ADO) powierzonych do przetwarzania jest Krajowa Szkoła Administracji Publicznej im. Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Lecha Kaczyńskiego (KSAP).
- Siedziba ADO mieści się w Warszawie przy ulicy Wawelskiej 56.
- Celem zbierania danych jest realizacja egzaminu językowego w tym:
 - prorowadzenie dokumentacji przebiegu egzaminu w formie elektronicznej i papierowej,
 - sprawdzenie obecności i dokonania płatności,
 - wystawienie certyfikatu językowego,
 - przekazywanie informacji uczestnikom.
- Na podstawie art. 6 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r., o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U z 2016 r. poz. 1506 ze zm.) powierzone dane będą przechowywane przez okres 50 lat od daty egzaminu.
- Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych (IOD) w KSAP: iod@ksap.gov.pl
- Przysługuje mi prawo do:
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
 - wglądu w moje dane osobowe i możliwość ich poprawiania.

.....
data i czytelny podpis

.....
(Podpis)

**) prosimy wypełnić drukowanymi literami*

***) prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź*