

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

dla osoby ubiegającej się o PRAKTYKI ZAWODOWE w TELEMOND Holding\*

|                                                             |  |         |  |
|-------------------------------------------------------------|--|---------|--|
| Imię (imiona) i nazwisko                                    |  |         |  |
| Data i miejsce urodzenia                                    |  | PESEL   |  |
| Miejsce zamieszkania                                        |  |         |  |
| Adres do korespondencji                                     |  |         |  |
| Telefon kontaktowy                                          |  |         |  |
| Imię i nazwisko Rodzica,<br>Rodziców/Opiekuna,<br>Opiekunów |  | Telefon |  |
| Nazwa szkoły i rok ukończenia                               |  |         |  |

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie **od 01 września br.** roku na zajęcia praktyczne w zawodzie:

- ☐ ŚLUSARZ
- ☐ OPERATOR OBRABIAREK SKRAWAJĄCYCH (praktyki wyłącznie w Kostrzynie)

Kształcenie zawodowe zamierzam realizować w:

- ☐ Zespół Szkół Nr 1  
ul. Zachodnia 4; 74-400 **DĘBNO**
- ☐ Zespół Szkół Rzemieślniczych  
ul. Chmielewskiego 19; 70-028 **SZCZECIN**
- ☐ Zespół Szkół im. Marii Skłodowskiej-Curie  
ul. Komisji Edukacji Narodowej 2; 66-470 **KOSTRZYN N.ODRĄ**

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....  
Data i czytelny podpis  
Rodzica/Opiekuna prawnego

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata

Proszę uzupełnić str.2

-----  
Imię i nazwisko Kandydata  
/drukowanymi literami/

-----  
PESEL

Zgodnie z art. 7 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1219), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku przez TELEMOND Holding oraz jego Klientów do celów realizacji zadań wynikających z rekrutacji i zatrudnienia.

-----  
Data i czytelny podpis  
Rodzica/Opiekuna prawnego

-----  
Data i czytelny podpis Kandydata

UWAGA: dokumenty można przesłać pocztą elektroniczną na adres e-mail: [praktyki@telemond-holding.com](mailto:praktyki@telemond-holding.com), a także złożyć osobiście w firmie lub przesłać pocztą tradycyjną:  
TELEMOND ul. Belgijska 5, 66-470 Kostrzyn nad Odrą / TELEYARD ul. Nad Odrą 2, 71-833 Szczecin  
tel.: 95 717 00 30, 531 034 389

#### **Obowiązek informacyjny**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest TELEMOND Holding ((Teleskop Sp. z o.o., Telemond Sp. z o.o., Teleyard Sp. z o.o., Henschel Engineering Automotive Sp. z o.o. ) ul. Belgijska 5, 66-470 Kostrzyn nad Odrą
- 2) inspektorem ochrony danych w TELEMOND Holding jest Pan Michał Szewczyk, [michal.szewczyk@telemond-holding.com](mailto:michal.szewczyk@telemond-holding.com) tel. +48 505 036 8173)
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu podanym w w/w oświadczeniu.
- 4) Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- 5) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do PUODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 7) Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.