



WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU POPRAWKOWEGO

Nr ewidencyjny PESEL kandydata do egzaminu									

Wniosek należy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI literami

Nazwisko									
Imię (pierwsze)					Imię (drugie)				

Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)					Miejsce urodzenia				
województwo									

Adres korespondencyjny kandydata: ulica / nr domu / nr lokalu									
Miejscowość									
kod pocztowy			Poczta						
tel. stacjonarny (+ kierunek)					tel. komórkowy				
adres e-mail									

Zawód, którego ma dotyczyć egzamin									
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proszę o dopuszczenie mnie do egzaminu poprawkowego: czeladniczego / mistrzowskiego / sprawdzającego (niepotrzebne skreślić).

- Z etapu (właściwe zaznaczyć):
- Praktycznego w części, w której uzyskałam/uzyskałem ocenę niedostateczną.
 - Ustnego w części, w której uzyskałam/uzyskałem ocenę niedostateczną.
 - Pisemnego w części, w której uzyskałam/uzyskałem ocenę niedostateczną.

Nr rachunku bankowego, na który należy wpłacić opłatę za egzamin poprawkowy:
90 12 40 10 66 11 11 00 00 00 06 18 67

Osoba składająca wniosek ponosi odpowiedzialność za treść złożonego oświadczenia z wszelkimi prawnymi konsekwencjami podania nieprawdziwych danych.

- Zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną /tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1219 z późn. zm./ wyrażam zgodę na przesyłanie mi informacji na temat możliwości przystąpienia do egzaminu poprawkowego, a także szkoleń realizowanych przez Izbę i jej partnerów za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej i telefonicznej na podany we wniosku e-mail/ nr telefonu. tak nie
- Zapoznałam/tem się z klauzulami informacyjnymi w zakresie egzaminu poprawkowego, zamieszczonymi na str. 2 wniosku.

_____ (data) _____ (podpis kandydata)

Wypełnia Izba
Na podstawie złożonych dokumentów Izba stwierdza, iż w/w osoba zostaje dopuszczona do egzaminu poprawkowego (rozporządzenie MEN w sprawie egz. czeladniczego, egz. mistrzowskiego oraz egz. sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych (Dz.U. z 2017 r., poz. 89, § 5 z późn. zm.):

_____ (data) _____ (podpis osoby przyjmującej wniosek)

Klauzula informacyjna w zakresie egzaminu poprawkowego

Informuję, że:

- 1) administratorem **Pani/Pana** danych osobowych jest Mazowiecka Izba Rzemiosła i Przedsiębiorczości z siedzibą w Warszawie, ul. Smocza 27, zwana dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zawartych we wniosku o dopuszczenie do egzaminu,
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji dokumentów oraz przeprowadzenia egzaminu poprawkowego i nie będą udostępnione innym odbiorcom,
- 3) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest Ustawa z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle /Dz. U. z 2016 r., poz. 1285 z późn. zm./ oraz rozporządzenie 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. z 2017 r., poz. 89 z późn. zm./, podanie danych jest niezbędne do zawarcia umowy, w przypadku niepodania danych niemożliwe jest zawarcie umowy,
- 4) posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas realizacji zawartej umowy, a następnie archiwizowane, zgodnie z Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach /Dz. U. z 2016 r., poz. 1506/.

Klauzula informacyjna w zakresie przekazywania informacji nt. realizowanych przez Izbę oraz jej partnerów szkoleń

- 1) administratorem **Pani/Pana** danych osobowych jest Mazowiecka Izba Rzemiosła i Przedsiębiorczości z siedzibą w Warszawie, ul. Smocza 27, zwana dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zawartych we wniosku o dopuszczenie do egzaminu poprawkowego,
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu przesyłania informacji na temat możliwości przystąpienia do egzaminu, a także szkoleń realizowanych przez Izbę oraz jej partnerów i nie będą udostępnione innym odbiorcom,
- 3) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest udzielona Administratorowi zgoda.
- 4) posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych,
 - prawo do zapomnienia.
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu odwołania zgody.