# DEKLARACJA UCZESTNICTWA

# w obchodach Jubileuszu 100-lecia Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 2

# Centrum Kształcenia Zawodowego im. Tadeusza Kościuszki w Łowiczu

**Imię i nazwisko:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. **Nazwisko panieńskie:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………… **Telefon**, **adres e-mail:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………… **Ukończony kierunek kształcenia i** **rok ukończenia szkoły:**……………………………………………………………………………………

**Wybór formy uczestnictwa** (proszę zaznaczyć wybraną opcję):

* Udział w części oficjalnej Zjazdu Absolwentów (80 PLN)
* Udział w części oficjalnej Zjazdu Absolwentów+ Bal Absolwentów (380 PLN)

Równocześnie ze zgłoszeniem należy wpłacić przelewem kwotę na konto bankowe Rady Wychowanków:

**39 9288 0001 0000 5223 3000 0010 Bank Spółdzielczy Ziemi Łowickiej**

**Wypełniony formularz wraz z kopią dowodu wpłaty** mogą Państwo dostarczyć osobiście do sekretariatu, przesłać pocztą na adres szkoły: Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 Centrum Kształcenia Zawodowego im. Tadeusza Kościuszki, 99-400 Łowicz, ul. Blich 10 lub zeskanować i przesłać na adres e-mail: [blich@zsp2lowicz.pl](mailto:blich@zsp2lowicz.pl) **do dnia 15 maja 2025 r**.

# Zgoda na przetwarzanie danych w celach rejestracji:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych ujawnionych w niniejszym formularzu przez Radę Wychowanków i Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 2 Centrum Kształcenia Zawodowego im. Tadeusza Kościuszki, w celu realizacji obchodów Jubileuszu 100—lecia ZSP nr 2 CKZ w Łowiczu, 99-400, ul. Blich 10.

# Klauzula informacyjna:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 Centrum Kształcenia Zawodowego im. Tadeusza Kościuszki, ulica Blich 10, 99-400 Łowicz zwany dalej „Administratorem”. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obchodów Jubileuszu 100-lecia Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 2 CKZ w Łowiczu na podstawie art.6ust.1lit.a) RODO(zgoda). Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie podmiot przetwarzający dane na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. ZSP nr 2 CKZ w Łowiczu. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres sześciu miesięcy. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa: a) prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, b) prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Zgodę można wycofać poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres: blich@zsp2lowicz.pl, c) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w planowanych obchodach.

…………………………………………..…………. …………………….…………………………………………. (miejscowość, data) (czytelny podpis)