

Załącznik nr 1**Wniosek o rozpoczęcie przewodu certyfikacyjnego na lektora PJM**

Imię i nazwisko kandydata:

Adres:

Wykształcenie:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Data i miejsce urodzenia:

Przyjmuję do wiadomości tryb i warunki przebiegu egzaminu certyfikacyjnego na lektora polskiego języka migowego na podstawie procedur certyfikacyjnych z dnia 20.08.2021 r.

.....
(data i podpis)

Do wniosku dołączam:

- kopię dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie,
- kopię dowodu uiszczenia opłaty egzaminacyjnej,
- zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polski Związek Głuchych z siedzibą w Warszawie przy ul. Białostockiej 4 w celu :

- organizacji i realizacji egzaminu certyfikacyjnego na lektora polskiego języka migowego oraz analizy wyników poszczególnych części ww. egzaminu,
- archiwizacji dokumentów powstałych przy realizacji egzaminu na okres 10 lat,
- ewidencji certyfikatu w bazie danych organizatora,
- wydania certyfikatu,
- sporządzenia i publikacji na stronie CEMN listy lektorów polskiego języka migowego.

Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Polski Związek Głuchych.

Oświadczam, że zostałem poinformowany że przysługuje mi prawo do żądania od administratora: dostępu do moich danych, sprostowania danych, usunięcia moich danych oraz o prawie wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w powyższym zakresie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych których dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data i podpis)