



## SZKOŁA MORSKA W GDYNI

UL. Polska 13A  
81-339 Gdynia

### APLIKACJA

#### 1. PODANIE:

Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Morskiej w Gdyni na kierunek: .....

Nazwisko: ..... Imiona: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Nr dowodu osobistego: ..... PESEL: .....

Imiona rodziców: .....

Adres zameldowania: .....

Adres zamieszkania: .....

tel: .....

tel.kom.: .....

e-mail: .....

Osoba do kontaktu w razie wypadku: ..... Tel. : .....

.....  
*Podpis kandydata*

## 2. CURRICULUM VITAE:

*Imię i nazwisko:* .....

### ***Wykształcenie:***

.....  
.....  
.....  
.....

### ***Umiejętności:***

.....  
.....  
.....

### ***Znajomość języków:***

.....  
.....

### ***Posiadane dokumenty związane z kierunkiem nauczania:***

.....  
.....  
.....  
.....

### ***Zainteresowania:***

.....  
.....

### 3. LIST MOTYWACYJNY:

*Do Dyrekcji Szkoły Morskiej w Gdyni:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*List należy napisać odręcznie i opatrzyć własnoręcznym podpisem*

## Klauzula informacyjna

Dane osobowe przetwarzane będą przez Szkołę Morską w Gdyni Sp. z o.o. z siedzibą w 81-339 Gdyni przy ul. Polskiej 13 A (kontakt z administratorem danych: [szkola@morska.edu.pl](mailto:szkola@morska.edu.pl), tel.: +48 58 621 75 41, + 48 58 66126 55) zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu rekrutacji/zawarcia umowy. Odbiorcami danych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa. Okres przechowywania danych uzasadniony jest interesem realizowanym przez administratora. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich przedłożenia może skutkować nie zawarciem umowy.

## Klauzula zgody

Na podstawie art. 6 ust.1 lit a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu rekrutacji/zawarcia umowy przez Szkołę Morską w Gdyni Sp. z o.o. z siedzibą w 81-339 Gdyni przy ul. Polskiej 13 A, kontakt z administratorem danych osobowych: [szkola@morska.edu.pl](mailto:szkola@morska.edu.pl), tel.: + 48 58 621 75 41, + 48 58 661 26 55.

---

Data i podpis