

Wniosek
o przekazanie do CEIDG informacji w zakresie uzyskania i utraty kwalifikacji zawodowych
wynikających z dyplomu mistrzowskiego lub świadectwa czeladniczego wydanego przez
izby rzemieśnicze

Miejsce i data złożenia wniosku

Wniosek złożony przez Przedsiębiorcą Osobę uprawnioną

Data złożenia wniosku - -
dd mm rrrr

Nazwa izby rzemieśniczej _____

1. Rodzaj wniosku

Wniosek o wpis informacji w zakresie:

dyplomu mistrzowskiego

świadectwa czeladniczego

Wniosek o zmianę w zakresie:

dyplomu mistrzowskiego

świadectwa czeladniczego

2. Dane identyfikacyjne

Nazwisko _____

Imię _____

Drugie imię _____

Miejsce urodzenia _____

KRS Nie posiadam

NIP Nie posiadam

REGON Nie posiadam

PESEL Nie posiadam

Data urodzenia - -
dd mm rrrr

3. Adres zamieszkania

Kraj _____

Miejscowość _____

Ulica _____

Numer nieruchomości _____

Numer lokalu _____

Województwo _____

Powiat _____

Gmina/Dzielnica _____

Kod pocztowy _____

Poczta _____

4. Dane kontaktowe

Telefon _____

Adres e-mail _____

5.1 Kwalifikacje zawodowe

Dyplom mistrzowski

Świadectwo czeladnicze

Nazwa zawodu/rzemiosła _____

Symbol cyfrowy zawodu

Należy wpisać symbol cyfrowy zawodu ustalony w klasyfikacji zawodów i specjalności (o ile to możliwe).

Data egzaminu - -
(data wystawienia dd mm rrrr
dyplomu/świadectwa)

Nazwa izby rzemieśniczej, która wydała dyplom/świadectwo _____

Numer księgi wieczystej _____

5.2 Kwalifikacje zawodowe

Dyplom mistrzowski Świadectwo czeladnicze

Nazwa zawodu/rzemiosła _____

Symbol cyfrowy zawodu

Należy wpisać symbol cyfrowy zawodu ustalony w klasyfikacji zawodów i specjalności (o ile to możliwe).

Data egzaminu - -
(data wystawienia
dyplomu/świadectwa)
dd mm rrrr

Nazwa izby rzemieśniczej, która wydała dyplom/świadectwo _____

Numer księgi wieczystej _____

5.3 Kwalifikacje zawodowe

Dyplom mistrzowski Świadectwo czeladnicze

Nazwa zawodu/rzemiosła _____

Symbol cyfrowy zawodu

Należy wpisać symbol cyfrowy zawodu ustalony w klasyfikacji zawodów i specjalności (o ile to możliwe).

Data egzaminu - -
(data wystawienia
dyplomu/świadectwa)
dd mm rrrr

Nazwa izby rzemieśniczej, która wydała dyplom/świadectwo _____

Numer księgi wieczystej _____

KLAUZULA INFORMACYJNA

o przetwarzaniu danych osobowych w związku z przekazaniem do CEIDG informacji w zakresie uzyskania lub utraty kwalifikacji zawodowych wynikających z dyplomu mistrzowskiego lub świadectwa czeladniczego wydanego przez izby rzemieśnicze.

Realizując obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych "RODO") (Dz. Urz. UE L Nr 119, str. 1 z późn. zm.) informuję, że:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (dalej jako „CEIDG”) jest minister właściwy do spraw gospodarki z siedzibą w Warszawie (00-507) przy ul. Pl. Trzech Krzyży 3/5. Kontakt z Administratorem: kancelaria@mr.gov.pl, tel. 22 411 98 55 (dalej jako: „Minister”).
- b) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: e-mail: iod@mr.gov.pl.
- c) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Ministra w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, na podst. ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1291 z późn. zm.), dalej „ustawa” oraz w związku z ustawą z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle (Dz. U. z 2018 r. poz. 1267 z późn. zm.) i ustawą z dnia 31 lipca 2019 r. o zmianie niektórych innych ustaw w celu ograniczenia obciążeń regulacyjnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1495 z późn. zm.).
- d) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przekazania do CEIDG informacji w zakresie uzyskania lub utraty kwalifikacji zawodowych wynikających z dyplomu mistrzowskiego lub świadectwa czeladniczego wydanego przez izby rzemieśnicze
- e) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do celu innego niż wskazany w lit. d).
- f) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych w celu wskazanym powyżej Pani/Pana dane mogą być udostępnione innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:
 - izby rzemieśnicze,
 - Związek Rzemiosła Polskiego,
 - organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Ministerstwem Rozwoju przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest minister właściwy do spraw gospodarki.
- g) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu ich przetwarzania, nie krócej niż okres wskazany w przepisach ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2019 r. poz. 553 ze zm.).
- h) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państw trzecich.
- i) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.
- j) Podanie Pani/Pana danych jest dobrowolne, jednakże jest niezbędne do realizacji celu.
- k) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania.
- l) Dane zgromadzone w CEIDG nie mogą być z niej usunięte, chyba, że przepisy odrębne stanowią inaczej. Dane osobowe przedsiębiorców będą usuwane po upływie 10 lat od dnia wykreślenia przedsiębiorców z CEIDG, zgodnie z art. 49 ust. 2 i 3 ustawy.
- m) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Ślawki 2, 00-193 Warszawa.

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej