

Podanie o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

Dyrektor

Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 6
im Królowej Jadwigi Technikum Menedżersko-Usługowe
w Piotrkowie Tryb. ul. Krak. Przedmieście 36

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy **przygotowujący do zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie kwalifikacji:**

MOD.03 Projektowanie i wytwarzanie wyrobów odzieżowych

(wpisać nazwę kwalifikacji)

1. DANE OSOBOWE

NAZWISKO	IMIĘ PIERWSZE
IMIĘ DRUGIE	NAZWISKO PANIEŃSKIE DLA MEŻATEK

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA

DD/MM/RRRR	MIEJSCE URODZENIA		
WOJEWÓDZTWO	KRAJ	PESEL	

3. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ			NR DOM.*
ULICA		NR DOM.	NR MIESZ.
WOJEWÓDZTWO	KOD	POCZTA	

4. DANE KONTAKTOWE

0	TEL. STACJONARNY	TEL. KOMÓRKOWY	E-MAIL
---	------------------	----------------	--------

5. ADRES DO KORESPONDENCJI**

MIEJSCOWOŚĆ			NR DOM.*
ULICA		NR DOM.	NR MIESZ.
WOJEWÓDZTWO	KOD	POCZTA	

** tylko w przypadku, gdy adres jest inny niż w pkt. 3

6. PRACUJĘ ZAWODOWO: TAK NIE

7.

MIEJSCE PRACY (nazwa i adres)	
STANOWISKO	STAŻ PRACY (OGÓLEM W LATACH)
ZAWÓD WYUCZONY	ILOŚĆ LAT PRZEPRACOWANYCH W ZAWODZIE WYUCZONYM

8. KSZTAŁCENIE W FORMACH SZKOLNYCH UKOŃCZYŁEM/AM NA ETAPIE:

a)	szkoła podstawowa	
b)	gimnazjum	
c)	zasadnicza szkoła zawodowa	
d)	liceum ogólnokształcące / profilowane	
e)	technikum	
f)	szkoła policealna	
g)	szkoła wyższa	

PEŁNA NAZWA SZKOŁY	
MIEJSCOWOŚĆ	WOJEWÓDZTWO
ROK UKOŃCZENIA	ZAWÓD*

*wypełnić w przypadku ukończenia szkoły kształcącej w zawodzie

10. WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

dniar.

_____ (podpis kandydata)

11. ZAŁĄCZNIKI:

- Kopia świadectwa ukończenia szkoły, o której mowa w pkt.10
- Zaświadczenie o braku przeciwwskazań do kształcenia się w wybranym zawodzie

OŚWIADCZENIA

1. Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 informujemy, iż dane osobowe są przetwarzane do celów rekrutacji, szkolnych i statystycznych).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem moich danych osobowych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 6 im Królowej Jadwigi Technikum Menedżersko- Usługowe z siedzibą w 97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Krakowskie Przedmieście 36
- Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z organizacją kursów organizowanych przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 6 im Królowej Jadwigi Technikum Menedżersko- Usługowe
- Moje dane osobowe mogą być przetwarzane również przez podmioty, z którymi administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie obsługi edukacyjnej, informatycznej, prawnej, kadrowej i księgowej,
- Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu,
- Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest niezakwalifikowanie na kurs,
- Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z odrębnymi przepisami obowiązującymi w Zespole Szkół Ponadpodstawowych nr 6 im Królowej Jadwigi Technikum Menedżersko- Usługowe w Piotrkowie Trybunalskim,
- Posiadam prawo do wniesienia skargi do GIODO gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

Piotrków Tryb., dnia

_____ (podpis kandydata)

Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń oraz podanie we wniosku fałszywych danych.

dnia

_____ (podpis kandydata)

Decyzja Dyrektora Ośrodka

Dyrektor postanawia przyjąć/nie przyjąć

Pana/Panią.....

na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji:

MOD.03 Projektowanie i wytwarzanie wyrobów odzieżowych

_____ data

_____ (podpis Dyrektora)