



WNIOSEK

o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy

pieczęć szkoły

Proszę o przyjęcie na kurs:

- R.5. Zakładanie i prowadzenie upraw ogrodniczych po raz pierwszy ponownie
- R.21. Projektowanie, urządzenie i pielęgnacja roślinnych obiektów architektury krajobrazu po raz pierwszy ponownie

Dane osobowe:

Nazwisko Imiona

Data i miejsce urodzenia PESEL

Imię ojca Imię matki

Adres zamieszkania

Numer telefonu E-mail

Wykształcenie:

Obcne wykształcenie: podstawowe gimnazjalne zawodowe średnie wyższe

Posiadane kwalifikacje zawodowe:

- nie posiadam żadnych kwalifikacji
- tytuł technika w zawodzie
- tytuł robotnika wykwalifikowanego w zawodzie
- mistrz/czeladnik w zawodzie
- ukończona uczelnia wyższa (kierunek)
- ukończony kwalifikacyjny kurs zawodowy
(symbol cyfrowy zawodu oznaczenie kwalifikacji))

Załączniki:

- dowód osobisty (do wglądu),
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu,
- kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie,
- fotografia – 1 szt.

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz złożonych załącznikach i dokumentach dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym, a o wszystkich zmianach niezwłocznie poinformuję szkołę pisemnie lub osobiście.

Gdańsk, dnia.....

.....
podpis wnioskodawcy

Podaj źródło, z którego dowiedziałeś(a) się o ZSAKiH-U w Gdańsku:

- ulotki zajęcia/warsztaty znajomi internet inne (jakie?)



Wypełnia placówka:

Stwierdzam zgodność danych personalnych kandydata z dokumentem

.....
data przyjęcia dokumentów

.....
podpis osoby przyjmującej

ADNOTACJE	ZAKWALIFIKOWANY(A) / NIEZAKWALIFIKOWANY(A)* data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej
	PRZYJĘTY(A) / NIEPRZYJĘTY(A)* data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej
..... data i podpis członka Komisji Rekrutacyjnej data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

W przypadku negatywnej decyzji ZSAKiH-U w Gdańsku przekazuje dokumentację kandydata.

.....
data i podpis osoby wydającej dokumenty

.....
data i podpis osoby odbierającej dokumenty

Oświadczenia wnioskodawcy:

- Zobowiązuję się do zapoznania z Regulaminem KKZ w ZSAKiH-U w Gdańsku i stosowania się do jego postanowień.
- Przyjmuję do wiadomości, że rezygnacja z kursu musi być wyrażona w formie pisemnej, nie później niż na 14 dni przed jego rozpoczęciem.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym Wniosku i Załącznikach dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.)
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a przez ZSAKiH-U w Gdańsku o uprawnieniach przysługujących mi na podstawie art. 24 ust.1 ustawy o ochronie danych osobowych, tj. o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania oraz o podstawie prawnej zbierania danych osobowych, tj. Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
- Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na nieodpłatne: rejestrowanie mojego wizerunku podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez ZSAKiH-U w Gdańsku, wykorzystanie i przetwarzanie tego wizerunku oraz danych osobowych na potrzeby związane z promocją ZSAKiH-U w Gdańsku (kronika szkolna, fotograficzna dokumentacja uroczystości, gazetki ścienna, foldery i ulotki reklamowe, strona internetowa szkoły i powiązane z nią portale) na okres kształcenia w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania.

Gdańsk, dnia.....

.....
podpis wnioskodawcy