

WNIOSEK

o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy

Proszę o przyjęcie na kurs:

- x RL.22 Organizacja prac związanych z budową oraz
konserwacją obiektów małej architektury krajobrazu po raz pierwszy ponownie
- x RL.26 Wykonywanie kompozycji florystycznych po raz pierwszy ponownie

Dane osobowe:

Nazwisko Imiona

Data i miejsce urodzenia..... PESEL

Imię ojca..... Imię matki

Adres zamieszkania

Numer telefonu E-mail

Wykształcenie:

Obecne 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(aś) się o ZSAKiH-U w Gdańsku:

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

Wypełnia placówka :

Stwierdzam zgodność danych personalnych kandydata z dokumentem

.....
data przyjęcia dokumentów

.....
podpis osoby przyjmującej

ADNOTACJE data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej	ZAKWALIFIKOWANY(A) / NIEZAKWALIFIKOWANY(A) data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej
	PRZYJĘTY(A) / NIEPRZYJĘTY(A) 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:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem organizowania i prowadzenia kwalifikacyjnych kursów zawodowych w ZSAKiH-U w Gdańsku i znane są mi prawa i obowiązki słuchacza kwalifikacyjnego kursu zawodowego.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji kursu i zgłoszenia do Centralnej Komisji Egzaminacyjnej w Warszawie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit.c) 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 uchwalenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz.Urz. UE 2016: L119/1), dalej zwanej RODO, w związku z przepisami Rozdziału 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017. Poz. 59)

Zgodnie z zapisami Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 roku (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.), wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na nieodpłatne utrwalenie, wykorzystanie i powielanie zdjęć wykonanych podczas kształcenia w ZSAKiH-U. Oświadczam, że wyrażenie zgody jest równoznaczne z wykorzystaniem zdjęć z moim wizerunkiem w materiałach promocyjnych szkoły i umieszczeniem ich na stronie internetowej www.zsz7.pl

Oświadczam, że zostałam(em) poinformowany o czasie trwania kwalifikacyjnego kursu zawodowego i planowanym terminie egzaminu zawodowego.

*właściwe podkreślić

Gdańsk, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

ADNOTACJE

.....
data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

PRZYJĘTY(A) / NIEPRZYJĘTY(A)*

.....
data i podpis przewodniczącego Komisji Rekruta

.....
data i podpis członka 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 ściennie, 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