

Podanie o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy

Dyrektor

**Zespołu Szkół Nr 1 w Kluczborku
ul. Marii Skłodowskiej – Curie 13
46-200 Kluczbork**

Proszę o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy przygotowujący do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie.....
w zakresie kwalifikacji:.....

1. DANE OSOBOWE KANDYDATA

Imię (imiona):			
Nazwisko:			
Imiona rodziców:			
Data i miejsce urodzenia:			
PESEL:			

2. ADRES STAŁEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA

Miejscowość:			
Ulica	Nr domu:	Nr m:	
Poczta i kod pocztowy:			
Powiat:	Województwo:		

3. DANE KONTAKTOWE

Tel. stacjonarny:			
Tel. komórkowy:			
E-mail:			

4. ADRES TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA LUB DO KORESPONDENCJI (tylko w przypadku, gdy adres jest inny niż w pkt. 2)

Miejscowość:			
Ulica	Nr domu:	Nr m:	
Poczta i kod pocztowy:			
Powiat:	Województwo:		

5. PRACUJĘ ZAWODOWO:

TAK

NIE

(niepotrzebne skreślić)

Miejsce pracy (nazwa zakładu i adres):	
Stanowisko:	

Staż pracy ogółem w latach:	
Zawód wyuczony:	
Ilość lat przepracowanych w zawodzie:	

6. POZIOM WYKSZTAŁCENIA W FORMACH SZKOLNYCH UKOŃCZYŁEM/ŁAM NA ETAPIE (zaznaczyć X prawidłową odpowiedź)

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)	

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe oraz zgodne z dowodem osobistym seria:.....
nr:.....wydanym przez:w.....dnia:.....

Kluczbork, dn.

Podpis kandydata:.....

7. ZAŁĄCZNIKI:

a.) kopia świadectwa szkoły, o której mowa w pkt. 6

DECYZJA DYREKTORA

Dyrektor postanawia przyjąć / nie przyjąć Pana / Panią:na
Kwalifikacyjny Kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji:

.....
data

.....
podpis Dyrektora

Klauzula zgody na wykorzystanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. Ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (RU) 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 (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016r.) zwanym RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych, Dyrektora Zespołu Szkół Nr 1 w Kluczborku dla potrzeb rekrutacji dotyczącej przyjęcia na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy.

.....
podpis słuchacza

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. Ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (RU) 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 (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016r.) zwanym RODO, informuję, iż:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Nr 1 w Kluczborku.
2. Administrator wyznaczył na Inspektora Ochrony Danych (IOD) Panią Elżbietę Ostrzecha.
Kontakt z IOD - tel. : 774182546, e-mail: eostrzecha@powiatkluczborski.pl.
3. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji.
4. Odbiorcami Pani / Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani / Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wskazany przepisami prawa.
6. Posiada Pani / Pan prawo do: żądania od Administratora Danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. Ma Pani / Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych Pani / Pana jest dobrowolne ale niezbędne dla celów prawidłowo przeprowadzonej rekrutacji.
9. Pani / Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

.....
data i podpis słuchacza