

data wpływu do sekretariatu

.....  
data przyjęcia do szkoły

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA**  
**KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY**

w roku szkolnym ...2022..... / ....2023....

**KWALIFIKACJA W ZAWODZIE** .....

**KANDYDAT**

1. Nazwisko ..... Imię/Imiona.....

2. Data i miejsce urodzenia : dzień ..... miesiąc ..... rok .....  
w ..... woj. ....

**e-mail**.....

**3.NR PESEL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. **Seria i nr dowodu osobistego**.....

5. Imię i nazwisko rodziców , adres zamieszkania .....  
.....

6. Adres zamieszkania : miejscowość .....ulica .....  
nr domu ..... woj. .... tel. ....

7. Narodowość .....Obywatelstwo.....

8. Ukończona szkoła : nazwa szkoły .....  
miejscowość .....woj. ....rok ukończenia.....

9. Wybieram język obcy nowożytny :.....

10. Miejsce pracy ( aktualne ) .....

\*\*) Niepotrzebne skreślić

Do podania załączam :

L.p	Spis dokumentów	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentu przez kandydata
1.	Świadectwo ukończenia szkoły ..... w .....nr ..... z dnia .....20.....r.	
2.	2 fotografie o wymiarze 37 x 52	
3.	Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w zawodzie – dotyczy kandydatów ubiegających się o przyjęcie do szkoły zawodowej.	
4.	Kserokopia dowodu osobistego	

Prawidłowość danych zawartych w podaniu  
stwierdzam własnoręcznym podpisem

....., dnia ..... 2021r. ....

**Oświadczam ,że przyjąłem do wiadomości iż:**

**Warunkiem uruchomienia kierunku jest odpowiednia ilość kandydatów.**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz nieodpłatne wykorzystywanie, używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku i wypowiedzi, utrwalonych jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach przez Centrum Kształcenia Ustawicznego w Człuchowie. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie, obejmuje wszelkie formy publikacji, szczególnie w celach informacyjnych, promocji i reklamy szkoły na tablicach ściennych, folderach oraz stronach www, portalach społecznościowych, prasie, radiu i telewizji.

Jestem świadomy, że mam prawo dostępu do treści oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.

Oświadczam , że znam warunki kształcenia w systemie zaocznym. Zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania Statutu Centrum.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udzielenie informacji o przebiegu mojej nauki szkolnej rodzicom / prawnym opiekunom.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady ( UE) z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/W ( 4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL )

Informuję , że :

1. Administratorem Pani /Pana danych osobowych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego w Człuchowie z siedzibą w Człuchowie przy. ul. Szczecińskiej 8 . tel.59 83 44 733 e-mail [ckuczloch.poczta@gmail.com](mailto:ckuczloch.poczta@gmail.com)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Centrum Kształcenia Ustawicznego możliwy jest pod numerem 59 83 45 366.
3. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art.6 ust. 1 lit.c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych , określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn.14 grudnia 2016r. ( Dz.U.z 2017 r.,poz.59 z późn.zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych , opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Posiada Pan/Pani prawo do : żądania od administratora dostępu do danych osobowych , prawo do ich sprostowania , usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Przysługuje Panu ? Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego , tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

.....  
*podpis kandydata*