

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KSZTAŁCENIA NA KWALIFIKACYJNYM KURSIE ZAWODOWYM**W PRZASYNSZU****NA ROK SZKOLNY 20..../20....**

Proszę o przyjęcie mnie na kurs kwalifikacyjny w zakresie kwalifikacji:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ROL.04 – prowadzenie produkcji rolniczej |
| <input type="checkbox"/> ROL.10 – organizacja i nadzorowanie produkcji rolniczej |
| <input type="checkbox"/> HGT.02 – przygotowanie i wydawanie dań |
| <input type="checkbox"/> HGT.12 – organizacja żywienia i usług gastronomicznych |
| <input type="checkbox"/> MOT.05 – obsługa, diagnozowanie, oraz naprawa pojazdów samochodowych |
| <input type="checkbox"/> MOT.06 – organizacja i prowadzenie procesu obsługi pojazdów samochodowych |
| <input type="checkbox"/> EKA.04 – prowadzenie dokumentacji w jednostce organizacyjnej |
| <input type="checkbox"/> EKA.05 – prowadzenie spraw kadrowo płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych |
| <input type="checkbox"/> INF.02 – administracja i eksploatacja systemów komputerowych, urządzeń peryferyjnych i lokalnych sieci komputerowych |
| <input type="checkbox"/> INF.093 – tworzenie i administrowanie stronami i aplikacjami internetowymi, oraz bazami danych |

DANE OSOBOWE KANDYDATA**Nazwisko****Imiona****Data urodzenia****Miejsce urodzenia/województwo**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

PESEL (w przypadku braku nr PESEL wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Telefon komórkowy**E-mail**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA**Ulica****Nr domu****Nr lokalu**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Miejscowość**Kod****Poczta**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Województwo**Powiat****Gmina**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r.; poz. 1000), oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016r.

miejsowość, data

podpis kandydata

--	--

Załączniki:

- Świadectwo ukończenia szkoły: zasadniczej szkoły zawodowej, liceum, technikum (właściwie podkreślić),
- Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu.