

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | |

Podanie o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

**Dyrektor
Zespołu Szkół im. Wincentego Witosa
w Zarzeczcu**

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy przygotowujący do zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie kwalifikacji:

HGT.12 „Organizacja żywienia i usług gastronomicznych”

KANDYDAT: Kwalifikacyjne kursy zawodowe są pozaszkolną formą kształcenia skierowaną do osób dorosłych, zainteresowanych przekwalifikowaniem się bądź zdobyciem nowego zawodu.

Zespół Szkół im. Wincentego Witosa w Zarzeczcu prowadzi nabór na kursy kwalifikacyjne dla dorosłych w następujących kwalifikacjach:

HGT.02 „Przygotowanie i wydawanie dań”

– 3 semestry

(przy wykształceniu zawodowym zdobycie zawodu: kucharz)

HGT.12 „Organizacja żywienia i usług gastronomicznych”

– 2 semestry

(przy wykształceniu średnim i ukończonej kwalifikacji HTG.02 zdobycie zawodu: technik żywienia i usług gastronomicznych)

ROL.04 „Prowadzenie produkcji rolniczej”

– 2-3 semestry

(przy wykształceniu zawodowym zdobycie zawodu: rolnik)

ROL.10 „Organizacja i nadzorowanie produkcji rolniczej”

– 1-2 semestry

(przy wykształceniu średnim i ukończonej kwalifikacji ROL.04 zdobycie zawodu: technik rolnik)

1. Dane osobowe (wypełnij czytelnie drukowanymi literami)

| | | |
|----------------|-------------------|-------------|
| | | |
| nazwisko | imię | drugie imię |
| | | |
| data urodzenia | miejsce urodzenia | |

2. Adres stałego zamieszkania (wypełnij czytelnie drukowanymi literami) i dane kontaktowe (wypełnij czytelnie)

| | | |
|-------------|----------------|--------|
| | | |
| miejscowość | ulica | numer |
| | | |
| województwo | kod pocztowy | poczta |
| | | |
| gmina | tel. komórkowy | e-mail |

3. Dotychczasowe wykształcenie posiadam na poziomie (zaznacz właściwe pole):

- szkoły podstawowej,**
 gimnazjum,
 zasadniczej szkoły zawodowej,

liceum, technikum, szkoły policealnej, szkoły wyższej

4. Obecnie (zaznacz właściwe pole): uczę się, studiuję, pracuję, nie pracuję

5. Załączniki: **kopia świadectwa** ukończenia szkoły, o której mowa w pkt. 3.

OŚWIADCZENIE

Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zawartych w podaniu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb szkoły oraz celów statystycznych, a w razie konieczności udostępniania ich innym organom zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE przez cały czas mojego udziału w kursie.

Oświadczam, że zostałem/łam zapoznany/zapoznana z przysługującymi mi prawami wynikającymi z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w szczególności o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Wyrażamy zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska oraz wizerunku w związku z prowadzonymi akcjami promocyjnymi na stronie internetowej szkoły, fanpage'u szkoły, w prasie, radiu i telewizji.

Zarządca, dnia 20..... r. _____

(czytelny, własnoręczny podpis)