

WNIOSEK
o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy
na rok szkolny 2024/2025

1. Nazwisko
2. Imię *pierwsze* *drugie*.....
3. Nazwisko rodowe
4. Data urodzenia miejsce urodzenia
5. Nr PESEL¹⁾

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
6. Adres zamieszkania
..... powiat
7. Numer telefonu e-mail
8. Wybrany kwalifikacyjny kurs zawodowy:

proszę zaznaczyć wybrany kurs znakiem „X”

	EKA.05. Prowadzenie spraw kadrowo-płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych
	EKA.07. Prowadzenie rachunkowości
	FRK.01. Wykonywanie usług fryzjerskich
	FRK.03. Projektowanie i wykonywanie fryzur
	HGT.02. Przygotowanie i wydawanie dań
	SPC.01. Produkcja wyrobów cukierniczych
	INF.02. Administracja i eksploatacja systemów komputerowych, urządzeń peryferyjnych i lokalnych sieci komputerowych
	INF.03. Tworzenie i administrowanie stronami i aplikacjami internetowymi oraz bazami danych

9. Oświadczenie:

Oświadczam, że:

- nie ukończyłam / ukończyłem kształcenia w zakresie tej kwalifikacji zawodowej,
- nie posiadam potwierdzonych kwalifikacji zawodowych w zakresie tej kwalifikacji.

10. Załączniki do wniosku: (proszę wpisać TAK)

	Zaświadczenie lekarskie z Poradni Medycyny Pracy
--	--------------------------------------------------

Inne dokumenty decydujące o przyjęciu kandydata:

	oświadczenie o nieposiadaniu żadnych kwalifikacji zawodowych
	oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata
	oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka przez kandydata
	orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata, dziecka kandydata lub innej osoby bliskiej nad która kandydat sprawuje opiekę ²⁾
	orzeczenie o niepełnosprawności jednego lub obojga rodziców kandydata ²⁾

.....
data

.....
podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wykorzystanie mojego wizerunku przez Powiatowe Centrum Kształcenia Ustawicznego w Chrzanowie, w celu:

TAK NIE - podejmowania działań edukacyjnych placówki,

TAK NIE - prowadzenia konkursów, promocji osiągnięć i utrwalania pozytywnego wizerunku placówki, w szczególności poprzez zamieszczanie informacji, zdjęć lub filmików na stronie internetowej oraz innych profilach internetowych zarządzanych przez placówkę oraz w mediach (prasa, serwisy internetowe),

TAK NIE - wydawania wszelkiego rodzaju publikacji przygotowanych przez placówkę,

TAK NIE - realizacji przez placówkę innych działań oświatowych, kulturalnych, sportowych czy też edukacyjnych.

Wyrażam zgodę na udostępnienie przez Powiatowe Centrum Kształcenia Ustawicznego w Chrzanowie moich danych osobowych obejmujących, w szczególności informacje o osiągnięciach w konkursach, a także wykonanych prac podczas zajęć edukacyjnych.

.....
data

.....
podpis

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych.

.....
data

.....
podpis

Skąd dowiedział/a się Pani/Pan o możliwości kształcenia w Powiatowym Centrum Kształcenia Ustawicznego w Chrzanowie: strona internetowa, facebook, plakat/ulotka, wydarzenia promocyjne, inne, jeżeli tak, to jakie:

1) w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

2) niewłaściwe skreślić