

WNIOSEK
o przyjęcie do Szkoły Policealnej Nr 2
na rok szkolny 2024/2025

1. Nazwisko

2. Imię *pierwsze* *drugie*.....

3. Nazwisko rodowe

4. Data urodzeniamiejsce urodzenia

5. Nr PESEL¹⁾

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

6. Adres zamieszkania

..... powiat

7. Numer telefonu e-mail

8. Wybrany zawód:

proszę zaznaczyć wybrany zawód znakiem „X”

	technik usług kosmetycznych 514207	forma zaoczna	2 lata
	technik administracji 334306	forma zaoczna	2 lata
	technik sterylizacji medycznej 321104	forma zaoczna	1 rok
	asystent osoby niepełnosprawnej 341201	forma zaoczna	1 rok
	opiekunka środowiskowa 341201	forma zaoczna	1 rok
	florysta 343203	forma zaoczna	1 rok
	technik bezpieczeństwa i higieny pracy 325509	forma zaoczna	1,5 roku
	opiekun medyczny 532102	forma stacjonarna	1,5 roku
	technik masażysta 325402	forma stacjonarna	2 lata
	terapeuta zajęciowy 325907	forma stacjonarna	2 lata

9. Oświadczenie

Oświadczam, że:

nie ukończyłam / ukończyłem szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe w tym zawodzie,

nie posiadam potwierdzonych kwalifikacji w tym zawodzie.

10. Załączniki zgodnie do wniosku (proszę wpisać TAK)

	Świadectwo ukończenia szkoły średniej
	Zaświadczenie lekarskie z Poradni Medycyny Pracy

Inne dokumenty decydujące o przyjęciu kandydata:

	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⁾

.....
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