

....., dnia

**Dyrektor
Zespołu Szkół Technicznych
i Ogólnokształcących Nr 2
w Katowicach**

Podanie o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy przygotowujący do zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie:

w zakresie kwalifikacji:

.....
(oznaczenie i nazwa kwalifikacji)

Dane kandydata:

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Numer PESEL*

3. Data urodzenia

4. Miejsce urodzenia (miejscowość, województwo)

5. Adres do korespondencji (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

.....

6. Telefon kontaktowy

7. Adres e-mail

8. Kształcenie w formach szkolnych ukończyłem/am na etapie:

- szkoła podstawowa gimnazjum zasadnicza szkoła zawodowa
 liceum ogólnokształcące technikum szkoła policealna szkoła wyższa

.....

.....
(pełna nazwa i adres ukończonej szkoły)

9. Potwierdzam zgodność podanych przeze mnie danych:

Katowice, dn.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*w przypadku braku numeru PESEL – wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących Nr 2 w Katowicach, ul. Mikołowska 131 w zakresie rekrutacji, działalności dydaktycznej oraz do celów statystycznych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 (tzw. RODO), Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 r. poz. 1646).

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących Nr 2 w Katowicach z siedzibą w Katowicach przy ul. Mikołowskiej 131, reprezentowany przez Dyrektora.

Dyrektor Centrum Usług Wspólnych w Katowicach wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się poprzez e-mail: iod@jednostki.cuw.katowice.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia szkoły.
2. Zdjęcie.
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w danym zawodzie.

Decyzja Dyrektora

Dyrektor postanawia przyjąć/nie przyjąć Pana/Panią
na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji:

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora)