

WNIOSEK
o przyjęcie Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy
w roku szkolnym 2022/23

Zespół Szkół nr 2 im. H. Kołłątaja
42-300 MYSZKÓW ul. Pułaskiego 70

Imię	
Nazwisko	
Imiona rodziców	
Data i miejsce urodzenia (dzień-miesiąc-rok)	____ - ____ - ____ r. _____
Nr ewidencyjny PESEL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

ADRES ZAMIESZKANIA

ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość		
Kod pocztowy __ __ - __ __ __ __	poczta	Telefon
E'mail:		

KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY dla dorosłych, zaoczny

WYBIERAM ZAWÓD wpisz znak X w wybranym kwadracie	<input type="checkbox"/> technik architektury krajobrazu	OGR.04 Organizacja prac związanych z budową oraz konserwacją obiektów małej architektury krajobrazu		
	<input type="checkbox"/> technik rachunkowości	EKA.05 Prowadzenie spraw kadrowo- płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych		
	<input type="checkbox"/> technik gazownictwa	BUD.16 Wykonywanie robót związanych z budową, montażem oraz eksploatacją sieci i instalacji gazowych		
Wybieram naukę języka obcego: (wpisz znak X)		J. angielski		J. niemiecki

Do wniosku dołączam:

1. Orzeczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu, wydane zgodnie z przepisami w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych, uczniów tych szkół, studentów i uczestników studiów doktoranckich,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

Myszków, dnia

podpis kandydata

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest **Zespół Szkół nr 2 im. H. Kołłątaja** z siedzibą przy **ul. Pułaskiego 70, 42-300 Myszków**, tel.: **34 313 81 81**, adres e-mail: **zs2myszkow_bedusz@op.pl**.
2. Celem zbierania danych jest rekrutacja do szkoły.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do prowadzenia rekrutacji do szkoły. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe przyjęcie do szkoły.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami oświatowymi, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

podpis kandydata