Niepubliczny Zespół Szkół w Rzeszowie, ul. Kolejowa 1, 35-001 Rzeszów



 **Dyrektor**

 **Niepublicznego Zespołu Szkół**

**w Rzeszowie**

**Podanie**

**o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy**

Proszę o przyjęcie mnie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy przygotowujący do zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie:

………………………………………………………………………………………………………… w zakresie kwalifikacji:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(wpisać nazwę lub nazwy kwalifikacji K1, K2, K3)

1. **Dane osobowe kandydata:**
2. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię:…………….………………………….………………….….
3. Nazwisko rodowe:………………………………………………………………………………….…....
4. Data urodzenia:…………………………………………………………………………………….…....
5. Miejsce urodzenia:…………………………………………………………………………..…….….…
6. Adres zameldowania:…………………………………………………………………….………….....

……………………………………………………………………………………………..…………….....

1. Adres do korespondencji:……………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………..……………….....

1. **Dane kontaktowe:**
2. Nr telefonu:……………………………………………………………………………………………..…
3. E-mail:………………………………….………………………………………………………………….
4. PESEL:……………………………………………………………………………………………………..
5. Seria i numer dowodu osobistego…………………………………………….…………………......
6. Nazwa potwierdzonej kwalifikacji:………………………………………………………………..….

 Niepubliczny Zespół Szkół w Rzeszowie, ul. Kolejowa 1, 35-001 Rzeszów

1. Praca zawodowa: pracuję nie pracuję

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres miejsca pracy)

1. 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)

1. Potwierdzam zgodność podanych przeze mnie danych:

Rzeszów, dn……………………………..

………………………………………………

 (czytelny podpis)

Załączniki:

* Świadectwo ukończenia szkoły,
* Zaświadczenie lekarskie dotyczące braku przeciwskazań do kształcenia w danym zawodzie.

OŚWIADCZENIE

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu przez Niepubliczny Zespół Szkół w Rzeszowie dla potrzeb rekrutacji oraz do realizacji procesu kształcenia, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, oraz z 2018 r. poz. 138 i 723) oraz Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*

Rzeszów, dn……………………………..

………………………………………………

 (czytelny podpis)

Decyzja Dyrektora Szkoły

Dyrektor postanawia przyjąć/nie przyjąć Pana/Panią …………………………………………

na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji:………………………………….

………………………………………………

 (czytelny podpis)