

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łodzi

ul. Żeromskiego 115, 90-542 Łódź

tel. /fax 42- 637-72-78 42 – 684 91 95

e-mail: sekretariat@cez.lodz.pl k kz@cez.lodz.pl

http:// www.cez.lodz.pl



pieczęć szkoły

Łódź, dnia

WNIOSEK o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

w zawodzie

po raz pierwszy ponownie

kwalifikacja

oznaczenie kwalifikacji

Forma stacjonarna zaoczna

Nazwisko imiona

Data urodzenia miejsce ur.

PESEL

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

Adres zamieszkania

kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania

Numer telefonu e-mail

Imię ojca Imię matki

Chcę korzystać z metod i technik kształcenia na odległość? tak nie

Obecne wykształcenie: podstawowe gimnazjalne zawodowe średnie wyższe

Posiadane kwalifikacje zawodowe:

- nie posiadam żadnych kwalifikacji
- tytuł technika w zawodzie
- tytuł robotnika wykwalifikowanego w zawodzie
- mistrz/czeladnik w zawodzie
- ukończona uczelnia wyższa (kierunek)
- ukończony kwalifikacyjny kurs zawodowy, symbol cyfrowy zawodu oznaczenie kwalifikacji

Załączniki:

- dowód osobisty (do wglądu),
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu,

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz złożonych załącznikach i dokumentach dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym, a o wszystkich zmianach niezwłocznie poinformuję szkołę pisemnie lub osobiście.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Wypełnia placówka

Stwierdzam zgodność danych personalnych kandydata z dokumentem

..... data przyjęcia dokumentów podpis osoby przyjmującej
ADNOTACJE data i podpis członka Komisji Rekrutacyjnej	ZAKWALIFIKOWANY(A)/NIEZAKWALIFIKOWANY(A)* data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej
	PRZYJĘTY(A)/NIEPRZYJĘTY(A)* data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

*niepotrzebne skreślić

¹ Zgodnie z art. 147 ust. 3 ustawy Prawo oświatowe, w przypadku równorzędnych wyników postępowania rekrutacyjnego uzyskanych przez kandydatów w następnej kolejności brane są pod uwagę łącznie kryteria, o których mowa w art. 136 ust. 3 pkt. 2.

W przypadku negatywnej decyzji przekazuje dokumentację kandydata.

pieczęć szkoły

.....
data i podpis osoby wydającej dokumenty

.....
data i podpis osoby odbierającej dokument

Oświadczenie wnioskodawcy

Zobowiązuję się:

1. Zapoznać się z Zasadami Wewnątrzszkolnego Oceniania, Statutem Centrum oraz regulaminami obowiązującymi w pracowniach zawodowych i ich przestrzegać.
2. Regularnie uczęszczać na wszystkie zajęcia.
3. Szanować mienie społeczne i kulturalnie zachowywać się na terenie Centrum.
4. Pozostawiać w szatni wierzchnie okrycie. Za rzeczy pozostawione w innych miejscach Dyrekcja Centrum nie odpowiada.
5. Nie wprowadzać na teren szkoły osób postronnych.
6. Przestrzegać przepisów BHP i ppoż. oraz ogólnie przyjętych norm współżycia społecznego i zasad obowiązujących w placówkach oświatowych.
7. Nie palić papierosów, nie pić alkoholu, nie zażywać i nie posiadać narkotyków na terenie Centrum.
8. Jeśli zaistnieje podejrzenie zażycia narkotyku lub alkoholu, wyrażam zgodę na przeprowadzenie odpowiedniego badania.
9. Ze wszystkimi problemami, dotyczącymi pracy Centrum zwracać się do opiekuna kursu, wicedyrektora lub dyrektora Centrum.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Obowiązek informacyjny dla słuchaczy

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łodzi, 90-542 Łódź, ul. Żeromskiego 115.
2. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie jw. o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
3. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
4. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego jw.

Przyjmuję do wiadomości obowiązek informacyjny.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym Wniosku i załącznikach dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Wyrażam zgodę / **nie wyrażam** zgody na nieodpłatne: rejestrowanie mojego wizerunku podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez CKZiU w Łodzi, wykorzystanie i przetwarzanie tego wizerunku oraz danych osobowych na potrzeby związane z promocją Centrum na okres kształcenia w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

.....
podpis administratora

Podaj źródło, z którego dowiedziałeś(aś) się o naszym Centrum:

prasa internet znajomi telewizja radio inne (jakie?)