



Świdnik, dnia.....

Pieczętka szkoły

**WNIOSEK  
o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy**

--	--	--	--

(numer słuchacza)

w zawodzie - **751201 - CUKIERNIK**

kwalifikacja - **Produkcja wyrobów cukierniczych**

oznaczenie kwalifikacji

**T.04**

Forma **zaoczna**

Obecne wykształcenie: **podstawowe**  **gimnazjalne**  **zawodowe**  **średnie**  **wyższe**

Chcę korzystać z metod i technik kształcenia na odległość

**Tak** **Nie**

**DANE OSOBOWE KANDYDATA:**

Nazwisko ..... imiona.....

Data urodzenia ..... miejsce .....

PESEL

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

Adres zamieszkania .....

(kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Numer telefonu..... E-mail .....

Imiona rodziców: ojca..... matki.....

**Posiadane kwalifikacje zawodowe.\***

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.....

\* Wpisać znak x w kwadracie oraz uzupełnić.

**W załączeniu:**

ksero dowodu osobistego,

zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w zawodzie,

książeczka do celów sanitarno - epidemiologicznych

kserokopia ubezpieczenia NNW \*\*.

\* Dotyczy osób, posiadających kwalifikacje zawodowe.

\*\*W przypadku braku ubezpieczenia, kandydat może być przyjęty do ZSnr1, ale ma obowiązek ubezpieczyć się.

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

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r., Dz.U 133, poz. 883).

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis kandydata



### Oświadczenie wnioskodawcy

#### Zobowiązuję się:

1. Zapoznać się z regulaminem klasyfikowania i promowania w szkołach dla dorosłych oraz ze Zespołu Szkół nr 1 w Świdniku.
2. Uzpełnić niezaliczone w terminie poszczególne jednostki w ciągu 1 miesiąca.
3. Regularnie uczęszczać na wszystkie zajęcia.
4. Szanować mienie społeczne i kulturalnie zachowywać się na terenie Zespołu Szkół nr 1 .
5. Pozostawiać w szatni wierzchnie okrycie. Za rzeczy pozostawione w innych miejscach Dyrekcja ZSnr1 nie odpowiada.
6. Nie wprowadzać na teren szkoły osób postronnych.
7. Nie palić papierosów, nie pić alkoholu, nie zażywać i nie posiadać narkotyków na terenie ZSnr1.
8. Jeśli zaistnieje podejrzenie zażycia narkotyku lub alkoholu, wyrażam zgodę na przeprowadzenie odpowiedniego badania.
9. Ze wszystkimi problemami dotyczącymi pracy ZSnr1 zwracać się do opiekuna semestru, wicedyrektora lub dyrektora szkoły.

Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem rozpoczęcia kwalifikacyjnego kursu zawodowego jest zgłoszenie się co najmniej 20 kandydatów na dany kurs.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

Nie wyrażam/Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół Nr 1 im. C.K. Norwida w Świdniku, ul. Okulickiego 13 moich danych osobowych w celu publikacji na szkolnej stronie WWW oraz powiązanych portalach promujących ZSnr1 osiągnięć i wyróżnień słuchaczy, rankingów, zdjęć i opisów uroczystości szkolnych. Poinformowano mnie, że administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Nr 1 w Świdniku i że dane te są przetwarzane w w/w celach oraz o dobrowolności podawania danych osobowych i prawie do wglądu do nich, jak również od ich poprawy.

.....  
podpis wnioskodawcy

### Wypełnia placówka

Stwierdzam zgodność danych personalnych wnioskodawcy z dowodem osobistym

seria..... nr..... wydanym przez.....

lub innym dokumentem.....

.....  
data przyjęcia dokumentów

.....  
podpis osoby przyjmującej

Stwierdzam następujące braki, uchybienia w dokumentacji:  data ..... podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.....	Stwierdzam poprawność i kompletność dokumentów  data..... podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.....
--	---

**Wpisany/a na listę przyjętych dnia.....**

.....  
podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

### W przypadku negatywnej decyzji

..... przekazuje dokumentację kandydata.  
(pieczęć szkoły)

.....  
(data i podpis osoby wydającej dokumenty)

.....  
(data i podpis osoby odbierającej dokumenty)