

**WSCKU**Wielkopolskie Samorządowe Centrum
Kształcenia Ustawicznego we Wrześni**WNIOSEK
o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy**

kwalifikacja

oznaczenie kwalifikacji:

Forma kształcenia: stacjonarne /zaoczne

I. Nazwisko Imię Drugie imię

Data urodzenia Miejsce urodzenia

PESEL:

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

II. Adres zamieszkania

E-mail Numer telefonu

Obecne wykształcenie(podkreślić):

podstawowe gimnazjalne zawodowe średnie wyższe

Posiadane kwalifikacje zawodowe:

- nie posiadam żadnych kwalifikacji
- posiadam kwalifikacje w zawodzie
- ukończona uczelnia wyższa (kierunek).....
- inne jakie

Załączniki:

- świadectwo ukończenia szkoły,
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu,
- dokumenty dodatkowe (oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności: kandydata, dziecka kandydata, osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę, oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka przez kandydata oraz prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu).

Oświadczam będąc świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych, 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

ZAKWALIFIKOWANY (A) / NIEZAKWALIFIKOWANY(A)* data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej	PRZYJĘTY(A) / NIEPRZYJĘTY(A)* data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej
--	---

W przypadku negatywnej decyzji przekazuje dokumentację kandydata......
data i podpis osoby wydającej dokument.....
data i podpis osoby odbierającej dokument

Oświadczenia wnioskodawcy

Zobowiązuję się do:

1. Zapoznania się z Kwalifikacyjnych Kursów Zawodowych oraz ze Statutem Centrum.
2. Regularnie uczęszczać na wszystkie zajęcia.
3. Szanować mienie społeczne i kulturalnie zachowywać się na terenie Centrum.
4. Nie wprowadzać na teren szkoły osób postronnych.
5. Nie palić papierosów, nie pić alkoholu, nie zażywać i nie posiadać narkotyków na terenie Centrum.
6. Ze wszystkimi problemami, dotyczącymi pracy Centrum zwracać się do opiekuna kursu lub dyrektora Centrum.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Mogę powtarzać semestr jeden raz w okresie kształcenia w danej szkole.
2. Słuchacz szkoły dla dorosłych, który nie zdał egzaminu poprawkowego/egzaminu w terminie dodatkowym, nie otrzyma promocji na semestr programowo wyższy i zostaje skreślony z listy słuchaczy.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym Wniosku i załącznikach dla potrzeb związanych z organizowaniem kursów (pkt.II) zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz. Urz. EU L 199, s. 1) – dalej RODO

TAK NIE

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a przez WSCKU we Wrześni o uprawnieniach przysługujących mi na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz. Urz. EU L 199, s. 1) – dalej RODO

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na nieodpłatne: rejestrowanie mojego wizerunku podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez WSCKU we Wrześni, wykorzystywanie i przetwarzanie tego wizerunku oraz danych osobowych na potrzeby związane z promocją Centrum (kronika szkolna, fotograficzna dokumentacja uroczystości, gazetki ściennie, foldery i ulotki reklamowe, strona internetowa szkoły) na okres kształcenia w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania.

TAK NIE

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Administratorem pozyskanych danych osobowych jest Dyrektor Wielkopolskiego Samorządowego Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrześni.
Inspektorem danych osobowych w WSCKU we Wrześni jest Agnieszka Warczyńska tel.61 436 48 28,
e-mail: wsckuwrzesnia@interia.pl

Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrześni
ul.Wojska Polskiego 2a 62-300 Września
tel. 61 436 49 59 61 436 48 28
wsckuwrzesnia@interia.pl
www.wscku – wrzesnia.pl