

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres)

.....
(kod, miejscowość)

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół Przyrodniczo – Technicznych
Centrum Kształcenia Ustawicznego
Technikum im. Powstańców Wlkp. w Bojanowie**

PODANIE

Proszę o przyjęcie na **Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy** w trybie zaocznym, w którym nauka będzie trwać od 09 marca 2018 r. do 01 grudnia 2018 r.

R.16 ***Organizacja i nadzorowanie produkcji rolniczej***

Do podania załączam następujące dokumenty:

- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pobierania nauki w wybranym zawodzie (*skierowanie do lekarza medycyny pracy wydaje szkoła*)
- Świadectwo ukończenia szkoły – gimnazjum, szkoła średnia
- 2 fotografie (*podpisane: imię, nazwisko, data urodzenia*)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

CZĘŚĆ A

I Imię.....

II Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia.....

PESEL											
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania

.....
.....

CZĘŚĆ B

nr telefonu kontaktowego.....

adres e-mail

.....

(podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Zespół Szkół Przyrodniczo – Technicznych Centrum kształcenia Ustawicznego w Bojanowie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.) (dla celów niezbędnych do realizacji czynności związanych z rekrutacją oraz pracą szkoły. Potwierdzam, że poinformowano mnie o prawie dostępu i kontroli przetwarzania danych osobowych, prawie do ich poprawiania, a także złożenia żądania zaprzestania przetwarzania danych, możliwością wglądu od swoich danych oraz prawem do ich aktualizowania

.....

(podpis kandydata)