



**CENTRUM KSZTAŁCENIA
ZAWODOWEGO i USTAWICZNEGO**

ul. Gen. Bema 54 82-300 Elbląg

Tel 55 625 67 25

e-mail: ckziu@elblag.eu www.ckziuelblag.pl

Elbląg, dnia

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres poczty elektronicznej)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
w Elblągu**

Proszę o przyjęcie na:

KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

Rok szkolny **2021/22**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Florysta | <input type="checkbox"/> Realizacja procesów graficznych i multimedialnych |
| <input type="checkbox"/> Fryzjer | <input type="checkbox"/> Technik mechanik |
| <input type="checkbox"/> Krawiec | <input type="checkbox"/> Technik rachunkowości |
| <input type="checkbox"/> Stolarz | <input type="checkbox"/> Technik spawalnictwa |
| <input type="checkbox"/> Montaż i uruchamianie urządzeń i systemów energetyki odnawialnej | <input type="checkbox"/> Wykonywanie i renowacja detali architektonicznych |

Uczestnictwo w zajęciach:

sobota - niedziela

.....
(podpis kandydata)

Do podania należy dołączyć:

- Kwestionariusz osobowy kandydata

- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA
CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO

A. DANE OSOBOWE											
NAZWISKO											
IMIĘ (IMIONA)											
PESEL											
data urodzenia											
miejsce urodzenia											
dot. tylko niepełnoletnich imiona i nazwiska rodziców(opiekunów prawnych)											
adres zamieszkania											
numer telefonu					-					-	
seria i numer dowodu osobistego											
wydany przez:											
data wydania											
W przypadku przejścia na wyższy semestr nazwa i adres szkoły do której kandydat uczęszczał											
B. KLAUZULA INFORMACYJNA											
<p>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)</p> <p>informuję, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego z siedzibą w Elblągu, tel. 556256725, e-mail: ckziu@elblag.eu Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego z siedzibą w Elblągu, tel. 556256808 lub adresem e-mail: iod@elblag.eu Dane osobowe Pana/i/ będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych osobowych w celu rekrutacji na Kwalifikacyjne Kursy Zawodowe w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Elblągu. Dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych. 											

.....
 PODPIS KANDYDATA/ RODZICA