

ZESPÓŁ CENTRÓW KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO I USTAWICZNEGO
W ŁOMŻY

.....
(imiona i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

telefon domowy:.....

telefon komórkowy:.....

e-mail:

Podanie o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy

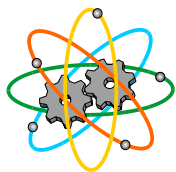
Numer kwalifikacji	Nazwa kwalifikacji	Zawód	Uwagi

na rok szkolny.....

Dane słuchacza													
Imiona i nazwisko słuchacza													
Adres zamieszkania													
Data urodzenia	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>dzień</td><td>miesiąc</td><td colspan="2">rok</td><td colspan="2"> </td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dzień	miesiąc	rok			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
dzień	miesiąc	rok											
Miejsce urodzenia	miejsowość												
	województwo												
PESEL	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Znajomość języków obcych (słaba, dobra, bardzo dobra)	Język..... znajomość..... Język..... znajomość.....												

.....
(podpis słuchacza)

Załączniki:	tak	nie
1) 1 zdjęcie legitymacyjne,		
2) świadectwo ukończenia klasy/szkoły poprzedzającej,		
3) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,		
4) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,		
5) opinia psychologiczno-pedagogiczna,		
6) inne		



ZESPÓŁ CENTRÓW KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO I USTAWICZNEGO W ŁOMŻY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich w celu rekrutacji do Szkoły oraz przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zespół Centrów Kształcenia praktycznego i Ustawicznego w Łomży z siedzibą przy ul. Przykoszarowa 22, 18 – 400 Łomża,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem: info@zckpiu.pl,
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) dane osobowe będą przetwarzane w związku z rekrutacją i nauką w szkole,
- 5) dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
- 6) dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji i pobierania nauki,
- 7) mam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do sprzeciwu oraz prawo do ich usunięcia,
- 8) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie moich danych osobowych naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

..... dn.

.....
(podpis słuchacza)

Decyzja o przyjęciu do szkoły

Słuchacz został przyjęty/nie przyjęty * do szkoły i wpisany do księgi słuchaczy w dniu pod numerem.....

.....
(czytelny podpis dyrektora szkoły)

Potwierdzam odbiór dokumentów

Łomża, dn.

.....
(podpis słuchacza)

* niepotrzebne skreślić