Rybnickie Centrum Edukacji Zawodowej
44-200 Rybnik | ul. Rudzka 13 budynek A | tel. 32 42 22 433 | tel. 32 42 22 416 | fax 32 42 29 178
e-mail: sekretariat@rcez.pl | www.rcez.pl

RCEZ pl

Rybnik, dnia .....

WNIOSEK nr .....

o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy dla kandydatów pełnoletnich

Wnioskuję o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji

- ☐ **MEC.09. Organizowanie i nadzorowanie procesów produkcji maszyn i urządzeń (Technik mechanik)**
- ☐ **SPC.07. Organizacja i nadzorowanie produkcji wyrobów spożywczych (Technik technologii żywności)**
- ☐ **GIW.09. Organizacja i prowadzenie eksploatacji podziemnej złóż (Technik górnictwa podziemnego)**
- ☐ **MEC.05. Użytkowanie obrabiarek skrawających (Operator obrabiarek skrawających)**
- ☐ **MEC.08. Wykonywanie i naprawa elementów maszyn, urządzeń i narzędzi (Ślusarz)**
- ☐ **MOD.03. Projektowanie i wytwarzanie wyrobów odzieżowych (Krawiec)**
- ☐ **EKA.07. Prowadzenie rachunkowości (Technik rachunkowości)**
- ☐ **MOD.11. Organizacja procesów wytwarzania wyrobów odzieżowych (Technik przemysłu mody)**
- ☐ **TDR.01. Eksploatacja środków transportu drogowego (Kierowca mechanik)**
- ☐ **.....**

<u>Wniosek należy uzupełnić drukowanymi literami</u>

DANE KANDYDATA:

1. Imię: .....Drugie imię: .....
2. Nazwisko: .....
3. Data urodzenia/Miejsce urodzenia: .....
4. PESEL: | | | | | | | | | | | |
5. Seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL): .....
6. Adres zamieszkania:
   miejscowość.....kod pocztowy.....
   ul./os.....nr.....
   W przypadku zmiany adresu zamieszkania kandydata zobowiązuję się niezwłocznie poinformować szkołę.
7. Adres e-mail: .....
8. Nr telefonu: .....

NAZWA I ADRES UKOŃCZONEJ SZKOŁY:

.....

Załączniki:

- ☐ dowód osobisty (**do wglądu**),
- ☐ 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)[1],
- ☐ orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem, o którym mowa w art. 84 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (tylko kandydat na TDR.01.).

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

..... miejscowość, data

..... podpis wnioskodawcy

[1] Zgodnie z art. 147 ust. 3 ustawy Prawo oświatowe, w przypadku równorzędnych wyników postępowania rekrutacyjnego uzyskanych przez kandydatów w następnej kolejności brane są pod uwagę łącznie kryteria, o których mowa w art. 136 ust. 3 pkt. 2.

Rybnickie Centrum Edukacji Zawodowej
44-200 Rybnik | ul. Rudzka 13 budynek A | tel. 32 42 22 433 | tel. 32 42 22 416 | fax 32 42 29 178
e-mail: sekretariat@rcez.pl | www.rcez.pl

Oświadczenie wnioskodawcy

Zobowiązuję się:

1. Zapoznać się z Regulaminem 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. Jeśli zaistnieje podejrzenie zażycia narkotyku lub alkoholu, wyrażam zgodę na przeprowadzenie odpowiedniego badania.
7. Ze wszystkimi problemami, dotyczącymi pracy Centrum zwracać się do opiekuna semestru, wicedyrektora lub dyrektora Centrum.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. ☐ **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym Wniosku i załącznikach dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.
2. ☐ **Wyrażam zgodę**/ ☐ **nie wyrażam zgody** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do RCEZ-CKZiU zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że:
- administratorem danych osobowych jest Rybnickie Centrum Edukacji Zawodowej – Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego z siedzibą w Rybniku, ul. Rudzka 13;
- RCEZ-CKZiU wyznaczyło inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować listownie, na adres: Rybnickie Centrum Edukacji Zawodowej – Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, ul. Rudzka 13, 44-200 Rybnik lub pocztą elektroniczną, na adres: sekretariat@rcez.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych;
- podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwia przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy, a także rejestrowanie wizerunku podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez RCEZ-CKZiU, wykorzystanie i przetwarzanie tego wizerunku oraz danych osobowych na potrzeby związane z promocją RCEZ-CKZiU (kronika szkolna, fotograficzna dokumentacja uroczystości, gazetki ścienne, foldery i ulotki reklamowe, strona internetowa i powiązane z nią portale) na okres kształcenia w RCEZ-CKZiU oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania;
- dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu;
- przysługuje mi prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych, prawo do usunięcia danych osobowych (w określonych prawem przypadkach), prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych (w określonych prawem przypadkach) i prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- dane osobowe nie będą udostępniane osobom trzecim, za wyjątkiem sytuacji, w których RCEZ-CKZiU posiada ku temu podstawę prawną, w tym na żądanie podmiotów uprawnionych, lub kiedy jest to niezbędne do realizowania zadań RCEZ-CKZiU;
- RCEZ-CKZiU przechowuje dane osobowe przez okres ustalony na podstawie przepisów archiwizacyjnych.

…… Miejscowość, data

…… podpis wnioskodawcy

Wypełnia placówka

Stwierdzam zgodność danych personalnych kandydata z dokumentem ……

…… data przyjęcia dokumentów

…… podpis osoby przyjmującej

ADNOTACJE	ZAKWALIFIKOWANY(A) / NIEZAKWALIFIKOWANY(A)*
	…… data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej
	PRZYJĘTY(A) / NIEPRZYJĘTY(A)*
…… data i podpis członka Komisji Rekrutacyjnej	…… data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

*niepotrzebne skreślić

W przypadku negatywnej decyzji …… przekazuje dokumentację kandydata.

pieczęć RCEZ-CKZiU

…… data i podpis osoby wydającej dokumenty

…… data i podpis osoby odbierającej dokument