



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE
na KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY
w Siedlcach ul. Młynarska 17**

DANE DOTYCZĄCE REKRUTACJI (przy wybranym zawodzie proszę wstawić X)

Kształcenie w zawodach: –

- 1. Opiekun medyczny** – 1 rok
MS.04.Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej
- 2. Kosmetyczka**
AU.61.Wykonywanie zabiegów kosmetycznych twarzy – 1 rok
AU.62.Wykonywanie zabiegów kosmetycznych ciała, dłoni i stóp – 1 rok
- 3. Asystent osoby niepełnosprawnej** – 1 rok
MS.08.Udzielanie pomocy i organizowanie wsparcia osoby niepełnosprawnej
- 4. Opiekunka Środowiskowa** – 1 rok
MS.05.Świadczenie usług opiekuńczych

Wypełnić CZYTELNIEM i DRUKIEM

Dane kandydata

nazwisko		imiona	

data i miejsce urodzenia				
dzień	m-c	rok	mięscowość	województwo

adres zameldowania				
kod pocztowy	poczta	mięscowość	ulica	nr domu/lokalu
__ - ____				
gmina		powiat	województwo	

miasto powyżej 5 tys. mieszkańców **miasto poniżej 5 tys. mieszkańców** **wieś**

adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zameldowania)				
kod pocztowy	poczta	mięscowość	ulica	nr domu/lokalu
__ - ____				
województwo		nr telefonu	adres e-mail	

rodzice/prawni opiekunowie	
imię ojca	imię matki

PESEL									

lub inny dokument tożsamości

w razie zdarzenia losowego powiadomić:		
imię i nazwisko	adres	numer telefonu

ukończona szkoła /nazwa, miejscowość/	data ukończenia szkoły:
	numer świadectwa:

Oświadczam, że: (odpowiednie zaznaczyć)	
	jestem osobą niepełnosprawną
	opiekuję się niepełnosprawną osobą
	żyję w rodzinie wielodzietnej
	wychowuję niepełnosprawne dziecko
	samotnie wychowuję dziecko
	jestem/byłem aktywny społecznie i/lub wolontariuszem

Osoba pracująca	
Osoba bezrobotna	

Język angielski	
Język niemiecki	

OŚWIADCZENIE KANDYDATA	
Oświadczam, że:	
<ul style="list-style-type: none"> a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku, c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do szkoły dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i procesu dydaktyczno-wychowawczego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz.U. z 2016 r. poz. 922) 	
Siedlce, dnia r. <div style="text-align: right;">(czytelny podpis kandydata)</div>	
<input type="checkbox"/> Wyrażam bezterminową zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez CKZiU w Siedlcach oraz prac wykonanych przeze mnie podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych na stronie internetowej i profilu na Facebooku szkoły oraz w celu informacji i promocji szkoły (zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego o prawie autorskim i prawach pokrewnych – Dz. U. z 1994r. nr 24 poz.83 ze zmianami). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgody te w każdej chwili mogę cofnąć w dowolnej formie pisemnej, wówczas dane zostaną usunięte w terminie do 30 dni.	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem organizowania i prowadzenia kwalifikacyjnych kursów zawodowych w CKZiU i znane są mi prawa i obowiązki słuchacza kwalifikacyjnego kursu zawodowego.	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji kursu i zgłoszenia do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Warszawie, zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że zostałam(em) poinformowany o czasie trwania kwalifikacyjnego kursu zawodowego.	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacyjnych oraz podanie moich danych osobowych na listach przyjętych kandydatów do szkoły.	
Siedlce, dnia r. <div style="text-align: right;">(czytelny podpis kandydata)</div>	

Źródło informacji o szkole: internet, reklama, znajomi, inne.

Proszę podkreślić właściwe lub podać inne – jakie?

Do wniosku dołączam:

1. 2 aktualne fotografie legitymacyjne (30x42 mm)
2. Świadectwo ukończenia szkoły w oryginale (lub duplikat)
3. Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy
4. Inne (jakie)*.....
.....
.....
.....

*Do wniosku dołączyć oświadczenia i dokumenty potwierdzające:

1. wielodzietność rodziny (co najmniej trójka dzieci)
2. niepełnosprawność kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności)
3. niepełnosprawność dziecka kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności i pokrewieństwie)
4. niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę (orzeczenie o niepełnosprawności i sprawowaniu opieki)
5. samotne wychowywanie dziecka przez kandydata (prawomocny wyrok sądu i oświadczenie)
6. działalność w zakresie aktywności społecznej, w tym na rzecz środowiska szkolnego, w szczególności w formie wolontariatu (oświadczenie).

Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
(Wzór oświadczeń stanowi załącznik 1)

wypełnia szkoła

Potwierdzam przyjęcie dokumentów
(data) (czytelny podpis)

ODBIÓR DOKUMENTÓW

Oświadczam, że odebrałem(am) komplet dokumentów.

Siedlce, dnia r.
(czytelny podpis)