………………………………………

 (miejscowość, data)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Ekonomiczno-Gastronomicznych**

**w Żywcu**

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY**

**Proszę o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy (KKZ)**

na kwalifikację ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

oznaczenie i nazwa kwalifikacji

**DANE OSOBOWE KANDYDATA:**

**Imię/imiona i nazwisko:** ………………………………………………………………………

**Data i miejsce urodzenia:** …………………………………………………………………….

**Adres zamieszkania:** ………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

**Numer PESEL**/seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata (w przypadku braku numeru PESEL): ……………….……………………………

**Imiona rodziców kandydata:** ……………………………………………………………….

**DANE KONTAKTOWE KANDYDATA:**

**Numer telefonu:** ………………………………………………………………………………

**Adres e-mail:** …………………………………………………………………………………

**DOTYCHCZASOWE WYKSZTAŁCENIE I KWALIFIKACJE ZAWODOWE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres ukończonej szkoły** | **Kierunek/zawód** | **Rok ukończenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

W załączeniu:

1. świadectwo ukończenia ostatniej szkoły
2. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do praktycznej nauki zawodu
3. W przypadku gdy wybrany kwalifikacyjny kurs zawodowy zostanie uruchomiony zobowiązuje się poddać na własny koszt badaniom lekarza medycyny pracy oraz dostarczyć zaświadczenie lekarskie zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich w terminie określonym przez ZSE-G w Żywcu.

 ……………………............................

 czytelny podpis słuchacza

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

przy zbieraniu danych osobowych w procesie rekrutacji na kwalifikacyjny kurs zawodowy prowadzony
w ZSE-G w Żywcu zgodnie z RODO z dnia 27 kwietnia 2016r.

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Ekonomiczno- Gastronomicznych w Żywcu z siedzibą w Żywcu, ul. Mickiewicza 6.
2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych osobowych z którym kontaktować się można poprzeze-mail: inspektor@zseg.zywiec.pl, tel. +48 33 861 21 96.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na podstawie Pana/Pani dobrowolnej zgody oraz przepisów prawa –Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 59 ze zmianami).
4. Podanie danych jest dobrowolne ale konieczne w celu przeprowadzenia rekrutacji w której Pan/Pani bierze udział. Konsekwencją ich niepodania jest odmowa przyjęcia na kwalifikacyjny kurs zawodowy prowadzony w ZSE-G w Żywcu.
5. Ma Pan/Pani prawo dostępu doswoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. –Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej

 …………………………………………...

 czytelny podpis słuchacza