



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

UWAGA: WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy z zakresu kwalifikacji:

.....
nazwa i oznaczenie kwalifikacji

organizowany w formie zaocznej:

1. Nazwisko	Imię (imiona)
-------------	---------------

2. Imiona rodziców

3. Data urodzenia miejsce urodzenia

4. Pesel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zameldowania (wraz z kodem pocztowym):
.....

Miejscowość zameldowania*: miasto powyżej 5 tys., miasto do 5 tys. wieś

6. Adres do korespondencji (gdy jest inny niż adres zameldowania):
.....

7. Numer telefonu:
e-mail

8. Wykształcenie*: podstawowe, gimnazjalne, zawodowe, średnie, inne -jakie?

9. Nazwa ostatnio ukończonej szkoły:
..... rok ukończenia

10. Dowód osobisty: seria i numer wydany przez

lub inny dowód tożsamości: rodzaj seria i numer

11. Osoba*: pracująca/ niepracująca.

12. Posiadane kwalifikacje zawodowe.**

tytuł technika w zawodzie

tytuł robotnika wykwalifikowanego w zawodzie

mistrz/czeladnik w zawodzie

ukończona uczelnia wyższa -kierunek

ukończony kwalifikacyjny kurs zawodowy, symbol cyfrowy zawodu oznaczenie kwalifikacji



Zespół Szkół w Chełmży ul. Hallera 23, 87-140 Chełmża tel./fax: (0-56) 675-24-19 /zs_chelmza@poczta.onet.pl

13. Do wniosku dołączam następujące załączniki:*

- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu,
- kserokopia dowodu osobistego,
- kserokopia świadectwa ukończenia ostatniej szkoły,
- zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego,

w przypadku kandydata pełnoletniego:

- oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata,
- orzeczenie o niepełnosprawności kandydata,
- orzeczenie o niepełnosprawności dziecka kandydata,
- orzeczenie o niepełnosprawności innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje pieczę,
- oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka przez kandydata.

w przypadku kandydatów, którzy ukończyli 16 lat (niepełnoletnich):

- oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata,
- orzeczenie o niepełnosprawności kandydata,
- orzeczenie o niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata,
- orzeczenie o niepełnosprawności obojga rodziców kandydata,
- orzeczenie o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata,
- oświadczenie o samotnym wychowaniu kandydata w rodzinie
- dokument o objęciu kandydata pieczęcią zastępczą.

W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym – wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przez szkołę oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku (oraz głosu, wypowiedzi, imienia, nazwiska, itp.) w wydawnictwach, audycjach telewizyjnych, radiowych, publikacjach w internecie, akcjach i materiałach promocyjnych i/lub reklamach realizowanych w ramach statutowych działań Zespołu Szkół w Chełmży. Przetwarzanie wizerunku odbywać się będzie zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006 r. nr 90 poz. 631 z późn. zm.).

.....
Data i podpis osoby składającej

Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej zgodnie z art. 39 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. 2013 r. poz. 267 z późn. zm.) w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z późn. zm.)

.....
Data i podpis osoby składającej

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnych stanem faktycznym, a o wszystkich zmianach poinformuję pisemnie szkołę w ciągu 14 dni od daty zaistniałej zmiany¹.

.....
Data i podpis osoby składającej

.....
Data i podpis osoby przyjmującej

.....
Data i podpis osoby składającej

*** właściwe zaznaczyć ** wpisać znak x w kwadracie oraz uzupełnić**

¹ zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Dnia rezygnuję z nauki. Podpis

Rezygnację przyjął