



Adnotacje komisji rekrutacyjnej						
Zaświadczenie lekarskie						
<b>Zakwalifikowany</b>	TAK	NIE				
<b>Przyjęty</b>	TAK	NIE				
data						
<b>Podpis członka komisji</b>						

✓ potwierdzenie złożenia dokumentów — brak dokumentów nd. nie dotyczy

## Prosimy wypełniać czytelnie, drukowanymi literami.

Koszalin, dnia .....

pieczęć szkoły

### WNIOSEK o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy

w zawodzie .....  po raz pierwszy  ponownie

kwalifikacja .....

Forma  stacjonarna  zaoczna

Nazwisko ..... imiona .....

Data urodzenia ..... miejsce ur. ....

PESEL 

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

Numer telefonu 

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

Adres zamieszkania .....

kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania

**Chcę korzystać z metod i technik kształcenia na odległość?**  tak  nie

**Obecne wykształcenie:**  podstawowe  gimnazjalne  zawodowe  średnie  wyższe

**Posiadane kwalifikacje zawodowe:**

- nie posiadam żadnych kwalifikacji 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 .....

**Jestem/byłem(łam) słuchaczem Centrum Kształcenia Ustawicznego w Koszalinie?**  tak  nie

**Załączniki:**

- dowód osobisty (**do wglądu**),
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w zawodzie\*,
- dokumenty dodatkowe<sup>1</sup> (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).

\*W przypadku braku ubezpieczenia, kandydat może być przyjęty do Centrum, ale ma obowiązek ubezpieczyć się.

**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 niezwłocznie poinformuję szkołę pisemnie lub osobiście.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

### Wypełnia placówka

Stwierdzam zgodność danych personalnych kandydata z dokumentem .....

.....  
data przyjęcia dokumentów

.....  
podpis osoby przyjmującej

<sup>1</sup> 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 ustawy Prawo oświatowe.



W przypadku negatywnej decyzji .....

pieczęć szkoły

.....przekazuje dokumentację kandydata.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
data i podpis osoby wydającej dokumenty

.....  
data i podpis osoby odbierającej dokument

## 1. Oświadczenie wnioskodawcy

### Zobowiązuję się:

1. Zapoznać się z zasadami klasyfikowania i promowania w szkołach dla dorosłych oraz ze Statutem Centrum.
2. Zapoznać się z regulaminami, obowiązującymi w pomieszczeniach kursowych i ich przestrzegać.
3. Regularnie uczęszczać na wszystkie zajęcia.
4. Szanować mienie społeczne i kulturalnie zachowywać się na terenie Centrum.
5. Pozostawiać w szatni wierzchnie okrycie. Za rzeczy pozostawione w innych miejscach Dyrekcja Centrum nie odpowiada.
6. Nie wprowadzać na teren szkoły osób postronnych.
7. Przestrzegać przepisów BHP i ppoż. oraz ogólnie przyjętych norm współżycia społecznego i zasad obowiązujących w placówkach oświatowych.
8. Nie palić papierosów, nie pić alkoholu, nie zażywać i nie posiadać narkotyków na terenie Centrum.
9. Jeśli zaistnieje podejrzenie zażycia narkotyku lub alkoholu, wyrażam zgodę na przeprowadzenie odpowiedniego badania.
10. Ze wszystkimi problemami, dotyczącymi pracy Centrum zwracać się do opiekuna semestru, wicedyrektora lub dyrektora Centrum

## 2. Obowiązek informacyjny dla słuchaczy

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego im. St. Staszica w Koszalinie ul. Jana Pawła II 17 75-452 Koszalin tel. 94 3451822, e-mail [dyrektor@ckukoszalin.edu.pl](mailto:dyrektor@ckukoszalin.edu.pl).
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Centrum możliwy jest pod numerem tel. 94 3451822 lub adresem e-mail [iod@ckukoszalin.edu.pl](mailto:iod@ckukoszalin.edu.pl)
3. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie jw. o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okresy zakreślone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Koszalinie.
5. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego jw.

**Przyjmuję do wiadomości obowiązek informacyjny.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych** zawartych w niniejszym Wniosku i załącznikach dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na nieodpłatne: rejestrowanie mojego wizerunku podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez CKU w Koszalinie, wykorzystanie i przetwarzanie tego wizerunku oraz danych osobowych na potrzeby związane z promocją Centrum na okres kształcenia w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania. przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania. Przyjmuję do wiadomości, że w celu zapewnienia bezpieczeństwa słuchaczy i pracowników Centrum oraz ochrony mienia szkoły prowadzony jest zewnętrzny monitoring wizyjny budynku warsztatów i terenu wokół nich.

.....  
miejsceowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

Podaj źródło, z którego dowiedziałeś(a) się o naszym Centrum:

prasa  internet  znajomi  telewizja  radio  inne (jakie?) .....