

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**  
**DO KSZTAŁCENIA NA KWALIFIKACYJNYM KURSIE ZAWODOWYM**  
**W ZESPOLE SZKÓŁ POWIATOWYCH W KADZIDLE**  
**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

Proszę o przyjęcie mnie na kurs kwalifikacyjny kształcący w zakresie kwalifikacji:

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Prowadzenie produkcji rolniczej,</b><br><input type="checkbox"/> <b>Organizacja i prowadzenie przedsiębiorstwa w agrobiznesie,</b><br><input type="checkbox"/> <b>Prowadzenie sprzedaży.</b> |
|--|

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

**Nazwisko** .....

**Imiona :** .....

**Data urodzenia :** .....

**Miejsce urodzenia/województwo** ..... / .....

**PESEL :** .....

*(w przypadku braku nr PESEL wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)*

**Telefon kontaktowy :** ....., **E-mail :** .....

**ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA**

**Miejscowość** ..... **Ulica**.....

**Nr domu:** ..... **Nr lokalu** ..... **Gmina** .....

**Kod :** ..... **Poczta** .....

**Województwo:** ..... **Powiat** .....

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich (naszego dziecka oraz naszych, jako rodziców opiekunów prawnych - w przypadku ucznia niepełnoletniego) w celu rekrutacji oraz działalności dydaktyczno - opiekuńczo - wychowawczej Zespołu Szkół Powiatowych w Kadzidle zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady EU 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.) ) zwanym RODO oraz ustawą o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U z 2016 r. poz. 1943, 1954, 1985, 2169 oraz z 2017 poz. 60).

.....  
*miejscowość, data*

.....  
*podpis kandydata*

**Załączniki:**

- świadczenie ukończenia szkoły: zasadniczej szkoły zawodowej, branżowej szkoły I stopnia, liceum, technikum (właściwe podkreślić),**
- zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu.**