

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Data przyjęcia wniosku

Nr

Dyrektor  
Szkoły Policealnej im. Jadwigi Romanowskiej  
ul. Saperów 14 E, 82-300 Elbląg

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

Zawód

--

### Dane osobowe kandydata

1.	Imię/Imiona i nazwisko kandydata										
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata										
3.	Obywatelstwo										
4.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>										
5.	Adres miejsca zamieszkania kandydata	Kod pocztowy									
		Miejscowość									
		Ulica									
		Numer domu /mieszkania									
6.	Adres poczty elektronicznej	Telefon do kontaktu									
	i numery telefonów kandydata	Adres poczty elektronicznej									

### Oświadczenie kandydata

Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Szkoła Policealna im. Jadwigi Romanowskiej 82-300 Elbląg, ul Saperów 14E. Inspektorem ochrony danych jest Bogusław Kawczyński e-mail [iod@medyk-elblag.pl](mailto:iod@medyk-elblag.pl). Celem przetwarzania jest zapewnienie edukacji szkolnej. Podstawą przetwarzania są: Ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe, Ustawa o systemie informacji oświatowej oraz zgoda. Dane osobowe udostępniane są podmiotom, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa. Nie przekazuje się ich do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych. Dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane przez 50 lat od dnia zakończenia nauki. Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie podlegają profilowaniu. Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż ten, w którym dane osobowe są zbierane. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości realizacji zadań szkoły. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wycofania się ze zgody, wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....  
data

.....  
Czytelny podpis kandydata

## KRYTERIA PRZYJĘĆ

Kryteria podstawowe wynikające z ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. ( Dz. U z 2014 r. poz. 7)		Proszę zaznaczyć X	Wypełnia Komisja Rekrutacyjna
1.	Brak jakichkolwiek kwalifikacji zawodowych Oświadczenie		
Kryteria podstawowe wynikające z ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. ( Dz. U z 2014 r. poz. 7)			
2.	Wielodzietność rodziny kandydata (troje lub więcej dzieci). Oświadczenie		
3.	Niepełnosprawność kandydata. Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności kandydata		
4.	Niepełnosprawność dziecka kandydata. Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności dziecka kandydata		
5.	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę. Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę.		
6.	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka przez kandydata		

## ZAŁĄCZNIKI

OBOWIĄZKOWE		Proszę zaznaczyć X	Wypełnia Komisja Rekrutacyjna
1.	Świadectwo ukończenia szkoły		
2.	Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu		

Do wniosku dołączono łącznie ..... załączników

.....  
Czytelny podpis kandydata

Potwierdzam przyjęcie dokumentów .....
podpis