

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Krakowie
31-977 Kraków, os. Szkolne 21

Tel. 12 644 51 66, 12 642 19 00, e-mail: sekretariat@cku.krakow.pl., www.cku.krakow.pl

Kraków, dnia

PODANIE
O PRZYJĘCIE NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

w zawodzie

kwalfikacja

DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI:

Nazwisko

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

PESEL*

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

Pierwsze imię

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

Drugie imię

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

Adres zamieszkania

Kod pocztowy	miejscowość	ulica/osiedle	nr domu	nr mieszkania	

Wieś do 5 tys. miasto pow. 5 tys.

--	--	--

Telefon kontaktowy

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

Adres e-mail

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

Telefon kontaktowy w razie wypadku

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

Data urodzenia

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

miejsce urodzenia

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

województwo

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

Imię ojca

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

Nazwisko ojca**

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

Imię matki

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

Nazwisko matki**

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

Adres zamieszkania rodziców**

Kod pocztowy	miejscowość	ulica/osiedle	nr domu	nr mieszkania	

W załączeniu:

- fotografia (1 szt.),
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności
- Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem organizacji oraz zaliczania Kwalifikacyjnych Kursów Zawodowych znajdującym się w Statucie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Krakowie i w przypadku podjęcia nauki zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Oświadczam, że otrzymałem/otrzymałam skierowanie na badanie lekarskie wystawione przez Centrum na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. 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 (Dz. U. 2014r. poz.1144) i zobowiązuję się do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do podjęcia pracy/nauki w zawodzie przed ogłoszonym na stronie www.cku.krakow.pl terminem zakończenia rekrutacji na wybrany kwalifikacyjny kurs zawodowy. Przyjmuję do wiadomości, że na kurs przyjmowane są tylko te osoby, które przedstawią w/w zaświadczenie lekarskie w wymaganym terminie.

.....
 (czytelny podpis kandydata/kandydatki)

*w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość
 **dotyczy kandydatów niepełnoletnich

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDATCE/KANDYDACIE:

Nazwisko Imię

Wykształcenie

Posiadane kwalifikacje zawodowe

Oświadczam, że spełniam następujące kryteria uwzględniane podczas procesu rekrutacyjnego (właściwie zakreślić):

- ukończyłam/ukończyłem szkołę ponadpodstawową przed ukończeniem 18 roku życia
- wielodzietność rodziny kandydatki/kandydata,
- niepełnosprawność kandydatki/kandydata,
- niepełnosprawność dziecka kandydatki/kandydata,
- niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydatka/kandydat sprawuje opiekę,
- samotne wychowywanie dziecka przez kandydatkę/kandydata.
- nie posiadam żadnych kwalifikacji zawodowych

Świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 § 1 i § 6 Kodeksu Karnego) oświadczam, że wszystkie dane i oświadczenia podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy i moim aktualnym statusem prawnym.

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

- Administratorem Twoich danych osobowych jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego os. Szkolne 21, 31-977 Kraków, e-mail: sekretariat@cku.krakow.pl, tel.: (12) 64 45 166, (12) 64 21 900 w. 13, 15, 16 lub 17, fax.: (12) 42 58 535 i są one podawane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na kurs.
- Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
- Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której zostały zebrane, a następnie będą przechowywane:
 - a) W przypadku przyjęcia na kurs – nie dłużej niż do okresu, w którym słuchacz uczęszcza na kwalifikacyjny kurs zawodowy (zgodnie z art. 160 ust.1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe)
 - b) W przypadku nieprzyjęcia na kurs - przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora Centrum została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem oraz przez okres niezbędny do realizacji celów archiwizacji wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983r.o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018r. poz. 217 ze zm.)
- Dane nie będą udostępniane podmiotom trzecim. Odbiorcą danych osobowych mogą być jedynie podmioty uprawnione do przetwarzania Twoich danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
- Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.
- Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji.
- Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59 ze zm.)
- Ponadto informujemy, że masz prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Twoich danych osobowych.
- Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres pocztowy – ul. Wielopole 17a, 31-072 Kraków, adres e-mail: inspektor6@mjo.krakow.pl.

.....
(czytelny podpis kandydata/kandydatki)