

## **PODANIE**

### **o przyjęciu na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy w CEZiB**

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2023/2024 na KKZ:

*(właściwy KKZ zaznacz znakiem X po lewej stronie, można wybrać więcej niż jedną kwalifikację)*

Wybór KKZ	Oznaczenie i nazwa kwalifikacji	Zawód
	BUD.11. Wykonywanie robót montażowych, okładzinowych i wykończeniowych	Monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie Technik robót wykończeniowych w budownictwie
	BUD.12. Wykonywanie robót murarskich i tynkarskich	Murarz-tynkarz Technik budownictwa
	BUD.14. Organizacja i kontrola robót budowlanych oraz sporządzanie kosztorysów	Technik budownictwa
	BUD.25. Organizacja, kontrola i sporządzanie kosztorysów robót wykończeniowych w budownictwie	Technik robót wykończeniowych w budownictwie
	MOT.02. Obsługa, diagnozowanie oraz naprawa mechatronicznych systemów pojazdów samochodowych	Elektromechanik pojazdów samochodowych Technik pojazdów samochodowych
	MOT.05. Obsługa, diagnozowanie oraz naprawa pojazdów samochodowych	Mechanik pojazdów samochodowych Technik pojazdów samochodowych
	MOT.06. Organizacja i prowadzenie procesu obsługi pojazdów samochodowych	Technik pojazdów samochodowych
	ELM. 01. Montaż, uruchamianie i obsługiwanie układów automatyki przemysłowej	Automatyk Technik automatyk
	ELM. 03. Montaż, uruchamianie i konserwacja urządzeń i systemów mechatronicznych	Mechatronik Technik mechatronik
	ELM.04. Eksploatacja układów automatyki przemysłowej	Technik automatyk
	ELM.06. Eksploatacja i programowanie urządzeń i systemów mechatronicznych	Technik mechatronik
	ELE.05. Eksploatacja instalacji, maszyn i urządzeń elektrycznych	Technik elektryk
	MEC.03. Montaż i obsługa maszyn i urządzeń	Mechanik-monter maszyn i urządzeń Technik mechanik Technik spawalnictwa
	MEC.05. Użytkowanie obrabiarek skrawających	Operator obrabiarek skrawających Technik mechanik
	MEC.09. Organizacja i nadzorowanie procesów produkcyjnych maszyn i urządzeń	Technik mechanik
	MEC.10. Organizacja i wykonywanie prac spawalniczych	Technik spawalnictwa
	EKA.04. Prowadzenie dokumentacji w jednostce organizacyjnej	Technik ekonomista
	EKA.05. Prowadzenie spraw kadrowo-płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych	Technik ekonomista Technik rachunkowości
	EKA.07. Prowadzenie rachunkowości	Technik rachunkowości
	DRM.04. Wytwarzanie wyrobów z drewna i materiałów drewnopochodnych	Stolarz Technik technologii drewna
	DRM.08. Organizacja i prowadzenie procesów przetwarzania drewna i materiałów drewnopochodnych	Technik technologii drewna
	SPL.01. Obsługa magazynów	Magazynier-logistyk Technik logistyk
	SPL.04. Organizacja transportu	Technik logistyk
	SPL.05. Organizacja transportu oraz obsługi klientów i kontrahentów	Technik spedytor
	TDR.01. Eksploatacja środków transportu drogowego	Kierowca mechanik Technik transportu drogowego
	TDR.02. Organizacja przewozu środkami transportu drogowego	Technik transportu drogowego

**I Dane osobowe:** (*Wypełnić czytelnie drukowanymi literami*)

1. Nazwisko i imię/imiona

.....

2. Nazwisko rodowe: .....

3. Data i miejsce urodzenia:

.....miejscowość:.....

4. PESEL:.....

5. Adres (kod pocztowy, poczta, miejscowość zamieszkania, ulica, nr domu/mieszkania):

.....

.....

6. Adres e-mail: .....

7. Telefon:.....

**II Ukończona szkoła:** (*Właściwą szkołę zaznaczyć znakiem X po lewej stronie*)

<input type="checkbox"/>	Szkoła Podstawowa / Gimnazjum
<input type="checkbox"/>	Branżowa Szkoła I stopnia / Zasadnicza Szkoła Zawodowa w zawodzie .....
<input type="checkbox"/>	Technikum, Liceum Zawodowe, Szkoła Policealna w zawodzie .....
<input type="checkbox"/>	Liceum Ogólnokształcące
<input type="checkbox"/>	Studia Wyższe w zawodzie .....

**III Informacja w sprawie ochrony danych osobowych RODO:**

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:

Administratorem podanych danych osobowych jest Centrum Edukacji Zawodowej i Biznesu w Gorzowie Wlkp., ul. Pomorska 67, 66-400 Gorzów Wlkp., tel. 95 782 20 60.

dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie - Prawo Oświatowe z dn. 14.12.2016 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 59) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7.09.1991 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce,

dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu ze słuchaczem, a w przypadku słuchacza niepełnoletniego z rodzicem lub prawnym opiekunem, w nagłych okolicznościach; dane dotyczące wizerunku słuchacza będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły – dane podają dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej,

dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,

przysługuje prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

**IV Oświadczenie kandydata**

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku w celach promocyjnych CEZiB w Gorzowie Wlkp.. Tak / Nie\*

\*) właściwie zaznaczyć

.....

(data i podpis kandydata)

**Wymagane dokumenty:**

- podanie,

- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki w zawodzie.