

**ZESPÓŁ SZKÓŁ
CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO**
**im. Wincentego Witosa w Leśnej Podlaskiej**

 **21-542 Leśna Podlaska, ul. Bialska 7, tel./fax 83 345 00 24
 e-mail:** **lesna@zsckr.edu.pl****, www.zsckr.edu.pl**

**Dyrektor**

 **Zespołu Szkół Centrum Kształcenia**

**Rolniczego im. Wincentego Witosa
w Leśnej Podlaskiej**

**Wniosek o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy**

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 20…/20… na kurs kwalifikacyjny z zakresu kwalifikacji:

Prowadzenie produkcji rolniczej

|  |
| --- |
| **1. Dane osobowe kandydata:** |
| Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: |
| telefon |  |
| e-mail |  |
| Imię ojca |  |
| Imię matki |  |
| **2. Adres zamieszkania** |
| miejscowość |  |
| kod pocztowy/poczta |  |
| ulica i nr |  |
| województwo |  |
| powiat |  |
| gmina |  |
| **3.W przypadku niepełnoletniego kandydata dane rodziców:**  |
| adres zamieszkania  |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |
| **4. Posiadam prawo jazdy** (proszę zaznaczyć - X) | TAK |  | NIE |  |
| Kategoria | Numer | Wydane przez | Data |
| Kat. T |  |  |  |
| Kat. B+E |  |  |  |
| Kat. C+E |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** **Dodatkowe informacje o kandydacie:** | Podkreśl właściwą odpowiedź |
| posiadam kwalifikacje zawodowe | TAK | NIE |
| posiadam rodzinę wielodzietną | TAK | NIE |
| posiadam orzeczenie o własnej niepełnosprawności | TAK | NIE |
| jestem rodzicem dziecka niepełnosprawnego/sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną | TAK | NIE |
| samotnie wychowuję dziecko | TAK | NIE |
| **6. Do wniosku dołączam:** |
| 1 | Za zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu |
| 2 | Numer profilu kandydata na kierowcę kat. T (w przypadku braku prawa jazdy kat. T, C+E lub B+E) |

***W przypadku większej liczby kandydatów*** ***niż liczba wolnych miejsc na kwalifikacyjny kurs zawodowy, na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego przyjmuje się kandydatów, którzy ukończyli szkołę ponadpodstawową przed ukończeniem 18. roku życia, a w następnej kolejności kandydatów, którzy nie posiadają żadnych kwalifikacji zawodowych.***

**7. Oświadczenia**

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, iż zapoznałem się z przepisami ustawy z dnia z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ( Dz. U z 2021 r. poz. 1082 z późn.zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. Oświadczam, że znam i akceptuję zasady oraz harmonogram rekrutacji obowiązujące w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Leśnej Podlaskiej.

|  |  |
| --- | --- |
| Data  |  |
| Podpis kandydata |  |
| Podpis rodziców/opiekunów prawnych w przypadku niepełnoletniego kandydata |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka\* dla celów związanych z procesem rekrutacji do Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Leśnej Podlaskiej zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oraz ustawy o ochronie danych osobowych. Dane podaję dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych, ich poprawienia, przenoszenia, a także złożenia sprzeciwu, skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Przyjmuję do wiadomości, iż Administratorem danych jest: Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Leśnej Podlaskiej.

W przypadku przyjęcia do szkoły mnie/mojego dziecka\* wyrażam zgodę na:

– ich zbieranie, powielanie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie i udostępnianie do momentu przerwania bądź ukończenia nauki w Zespole w celu realizacji działań związanych z procesem dydaktyczno-wychowawczym;

– publikację wizerunku mojego/mojego dziecka\* w postaci zdjęć i filmów na stronie internetowej placówki, Facebooku, kronice szkolnej, tablicach ściennych, folderach i innych źródłach (m. in. prasa) w celu informacji o życiu szkoły i jej promocji oraz zapewnienia mojemu dziecku bezpieczeństwa (monitoring w szkole).

Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom z którymi zawarte zostały umowy powierzenia. Oświadczam, że zapoznałem się z powyższymi informacjami.

|  |  |
| --- | --- |
| Data  |  |
| Podpis kandydata |  |
| Podpis rodziców/opiekunów prawnych w przypadku niepełnoletniego kandydata |  |

**\*** niepotrzebne skreślić