



**KARTA ZGŁOSZENIA NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY**

Nazwa kwalifikacji /symbol/:

	<b>RL.03.</b>	<b>PROWADZENIE PRODUKCJI ROLNICZEJ</b>
	<b>RL.16</b>	<b>ORGANIZACJA I NADZOROWANIE PRODUKCJI ROLNICZEJ</b> / dla osób, które ukończyły KKZ w kwalifikacji R.03/

**Dane osobowe**

<b>PESEL</b>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Imiona	..... /pierwsze imię/ ..... /drugie imię/																				
Nazwisko	.....																				
Nazwisko panieńskie w przypadku mężatek	.....																				
Data urodzenia	..... - ..... - ..... dzień                      miesiąc                      rok																				
Miejsce urodzenia /miejscowość/	.....																				
Imiona rodziców	Ojciec ..... Matka .....																				
<b>Adres zamieszkania</b>																					
Miejscowość .....	ulica .....																				
nr domu .....	nr mieszkania ..... Kod pocztowy ..... poczta																				
<b>Telefon kontaktowy/ e-mail</b>	tel..... e-mail.....																				
Posiadane wykształcenie:	<b>podstawowe, gimnazjalne, zasadnicze zawodowe, średnie, wyższe</b> /odpowiednie podkreśl/																				
Nazwa i adres ukończonej szkoły oraz rok jej ukończenia	..... /nazwa ukończonej szkoły/ w ..... /miejscowość/ <b>Rok ukończenia</b> .....																				

....., dnia.....  
/miejscowość/                      /dzień, miesiąc, rok/

.....  
(czytelny podpis kandydata)

**PROSZE WYPEŁNIĆ DRUGĄ STRONĘ !**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z procesem rekrutacji do Zespołu Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.*

*Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.*

.....  
/ podpis kandydata/

*Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających mój wizerunek zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Zespół Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach podczas całego cyklu kształcenia oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły oraz tablicach ściennych i folderze szkolnym w celu informacji i promocji Szkoły. Wyrażam także zgodę/nie wyrażam zgody\* na umieszczanie i publikowanie moich prac w celu informacji i promocji szkoły*

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych ( Dz.U z 2016 r. , poz. 922);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r., poz. 880).

.....  
/podpis kandydata /

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) informujemy, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej ul. Parkowa 7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

---

---

#### **Załączniki:**

1. Dokument potwierdzający poziom wykształcenia
2. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania kwalifikacji w obrębie zawodu /skierowanie wydaje szkoła/

#### **Kontakt do szkoły:**

Zespół Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej, ul. Parkowa 7

21-345 Borki, tel. **81 85-74-189**

e-mail: zsrwolaosowinska@wp.pl

Nr rachunku bankowego szkoły:

**Zespół Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej**

Bank Spółdzielczy w Radzynie Podlaskim O/Borki

46 8046 1012 2007 0500 0970 0006