



## KARTA ZGŁOSZENIA NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

Kwalifikacja i symbol /zaznaczyć właściwe znakiem x /:

	<b>ROL.04</b>	<b>PROWADZENIE PRODUKCJI ROLNICZEJ</b> (okres trwania 1,5 roku)
	<b>ROL.05</b>	<b>ORGANIZACJA I PROWADZENIE PRZEDSIĘBIORSTWA W AGROBIZNESIE</b> (okres trwania 1 rok)

Dane osobowe		
<b>PESEL</b>	<input type="text"/>	
Imiona	..... /pierwsze imię/ ..... /drugie imię/	
Nazwisko	.....	
Nazwisko panieńskie w przypadku mężatek	.....	
Data urodzenia	..... - ..... - ..... dzień                      miesiąc                      rok	
Miejsce urodzenia /miejscowość/	.....	
Adres zamieszkania		
Miejscowość .....	ulica .....	
nr domu .....	nr mieszkania .....Kod pocztowy .....-..... poczta	
<b>Telefon kontaktowy/ e-mail</b> <b>(obowiązkowo)</b> <i>proszę wypełnić starannie i czytelnie</i>	tel..... e-mail.....	
<b>Posiadane prawo jazdy (kategoria) /dotyczy kwalifikacji ROL.04/</b>		
<b>Zobowiązuję się do uzyskania prawa jazdy kat. B do czasu ukończenia kształcenia /dotyczy kwalifikacji ROL.04/</b>	..... (podpis kandydata)	
<b>Kształcenie w formach szkolnych ukończyłem/-am na etapie:</b>	1.szkoła podstawowa	
	2. gimnazjum	
	3. zasadnicza szkoła zawodowa/szkoła branżowa	
	4. liceum/technikum	
	5. szkoła policealna	
	6. szkoła wyższa	
	7.inne	

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.

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

.....  
(czytelny podpis kandydata)

**PROSZE WYPEŁNIĆ DRUGĄ STRONĘ ! DUKOWAĆ DWUSTRONNIE NA JEDNEJ KARTCE PAPIERU!**

### **Obowiązek informacyjny**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1:

1. Administratorem danych jest Zespół Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej, ul. Parkowa 7, 21-345 Wola Osowińska reprezentowany przez Dyrektora.
2. W Zespole Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej powołany został inspektor ochrony danych (dane kontaktowe: adres e-mail: maciej.celinski@outlook.com,
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji KKZ
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporządzenia.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
  - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości zawarcia umowy z ZSR w Woli Osowińskiej

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego.

.....  
(podpis kandydata)

---

### **Załączniki do wniosku:**

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**