

Miejscowość, data:	
Imię i nazwisko kandydata:	
PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail:	
Nazwa ukończonej szkoły:	
Do Dyrektora	
PODANIE O PRZYJĘCIE NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY	
Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji:	
Oświadczenie kandydata:	
Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami organizacji kursu oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.	
Podpis kandydata:	

Załączniki:	
1. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w kursie.	
2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dyplomu lub świadectwa ukończenia szkoły.	
3. Kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość (do wglądu oryginał).	
Podpis kandydata:	
KLAUZULA INFORMACYJNA RODO	
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że:	
Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest	
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji oraz realizacji kwalifikacyjnego kursu zawodowego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.	
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, a następnie przez czas wymagany przepisami prawa.	
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz wniesienia sprzeciwu.	
5. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.	
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w procesie rekrutacji i realizacji kursu.	
Oświadczenie kandydata:	
Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w rekrutacji oraz realizacji kwalifikacyjnego kursu zawodowego.	
Podpis kandydata:	