



Wniosek o przyjęcie na:

KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY			ROLNIK ROL.04. Prowadzenie produkcji rolniczej			
Dane podstawowe	1	Imię / imiona i nazwisko				
	2	Data i miejsce urodzenia (miasto i województwo)				
	3	PESEL				
	4	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadpodstawowe/ ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe	
Dane kontaktowe	5	Adres zameldowania ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod gmina, powiat	gmina: _____ powiat: _____			
	6	Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zameldowania)				
	7	Telefon	📞			
	8	Adres poczty elektronicznej				
9	Koszt w wysokości 2400,00 zł opłace całości lub w następujących ratach:	<input type="checkbox"/> 100% w dniu rozpoczęcia kursu <input type="checkbox"/> 1500,00 zł w dniu rozpoczęcia kursu	<input type="checkbox"/> 600,00 zł do 31.12.2023 r, <input type="checkbox"/> 300,00 zł do 28.02.2024 r.			
10	Posiadam prawo jazdy	<input type="checkbox"/> Tak KAT:.....	<input type="checkbox"/> Nie			

Wymagane dokumenty:

- Świadectwo ukończenia szkoły ponadpodstawowej (gimnazjum/szkoła ponadgimnazjalna).
- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w zawodzie Rolnik.

Data i czytelny podpis Uczestnika

Oświadczam, że zapoznałem się z „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez W-M ZDZ”, w tym, że administratorem moich danych osobowych jest Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie z siedzibą przy ul. Mickiewicza 5, 10-548 Olsztyn. Moje dane osobowe będą przetwarzane w szczególności w celu wykonania zawartej ze mną umowy, przez okres jej obowiązywania, a po jej wygaśnięciu przez czas niezbędny dla dochodzenia ewentualnych praw i roszczeń oraz w celach, na które wyrażę zgodę. W-M ZDZ zapewni spełnienie wszystkich moich praw wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (RODO), tj. prawa dostępu, sprostowania oraz usunięcia moich danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawa do ich przenoszenia, niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, a także prawa do wycofania złożonej zgody i wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

Dodatkowe zgody na przetwarzanie danych osobowych

Abyśmy mogli kontaktować się z Tobą również po zrealizowaniu umowy, czy w innych celach, potrzebujemy od Ciebie odrębnej zgody. To ty decydujesz, na co wyrażasz zgodę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez W-M ZDZ, w celu przekazywania mi informacji marketingowych dotyczących usług świadczonych przez W-M ZDZ drogą:

- a) telefoniczną. TAK NIE
b) elektroniczną (e-mail). TAK NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zebranych podczas rekrutacji, realizacji usług, a także w celach archiwizacyjnych w W-M ZDZ, (dzięki czemu będę mógł uzyskać duplikat zaświadczenia).

- TAK NIE

Wyrażam zgodę na umieszczanie mojego wizerunku w mediach społecznościowych (np.firmowy fanpage), których administratorem jest Centrum Edukacji W-M ZDZ.

- TAK NIE

Data i czytelny podpis Uczestnika