

**Szkolimy zawodowo!**



Olsztyn, dnia………….…………..………….

Szkoła Branżowa II Stopnia w Olsztynie

*10-548 Olsztyn, ul. Mickiewicza 5*

***Podanie***

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do Branżowej Szkoły II Stopnia na kierunek:

* Technik budownictwa  Technik mechanik
* Technik elektryk  Technik przemysłu mody
* Technik handlowiec  Technik robót wykończeniowych w budownictwie
* Technik inżynierii sanitarnej  Technik spawalnictwa
* Technik logistyk  Technik usług fryzjerskich

na semestr w roku szkolnym …………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA:** | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| 2. | Imię (imiona) |  | | | | | | | | | | |
| 3. | Data urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| 4. | Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| 5. | PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | |
| 7. | Telefon |  | | | | | | | | | | |
| 8. | Adres elektroniczny (e-mail) |  | | | | | | | | | | |
| 9. | Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) |  | | | | | | | | | | |
| 10. | Język obcy do wyboru (niepotrzebne skreślić) | j. angielski / j. niemiecki | | | | | | | | | | |
| 11. | W przypadku przyjścia na wyższy semestr nazwa oraz adres szkoły poprzedniej |  | | | | | | | | | | |

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 zapewnia 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.

……………………………………………………………………………..

*Podpis kandydata*

Wymagane dokumenty:

* + oryginał świadectwa ukończenia Branżowej Szkoły I Stopnia
  + 1 zdjęcie legitymacyjne
  + zaświadczenie o zawodzie nauczanym w Branżowej Szkole I Stopnia, którego zakres odpowiada pierwszej kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie nauczanym w Branżowej Szkole II Stopnia
  + zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do nauki w danym zawodzie

SZKOŁY ZDZ W OLSZTYNIE

**tel.:** (89) 523 72 64 **e-mail:** szkola@wmzdz.pl

507-123-989 **www:** szkola.wmzdz.pl