



Sieć Szkół Rolniczych

prowadzonych przez
Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi

**Zespół Szkół Centrum
Kształcenia Rolniczego w Żarnowcu,**
ul. Krakowska 25, 42-439 Żarnowiec, woj.
śląskie,
tel. 32-64-49-080, tel./fax 32-64-73-400
mail: sekretariat@zsrzarnowiec.com.pl
REGON 273579646 NIP 637-10-50-018

**Dyrektor
Zespołu Szkół Centrum Kształcenia
Rolniczego w Żarnowcu**

Wniosek o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2025/2026 na kwalifikacyjny kurs zawodowy z zakresu kwalifikacji:

1. Prowadzenie produkcji rolniczej (Rolnik) ROL.04 *
2. Organizacja i nadzorowanie produkcji rolniczej (Technik Rolnik) ROL.10 *

* niewłaściwe skreślić

1. Dane osobowe kandydata:											
Imię											
Nazwisko											
Data i miejsce urodzenia											
PESEL											
W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:											
telefon											
e-mail											
Imię ojca											
Imię matki											
2. Adres zamieszkania											
miescowość											
kod pocztowy/pocztą											
ulica i nr											

województwo					
powiat					
gmina					
3. Posiadam prawo jazdy (proszę zaznaczyć - X)		TAK		NIE	
Kategoria	Numer	Wydane przez		Data	
Kat. T					
Kat. B+E					
Kat. C+E					

4. Dodatkowe informacje o kandydacie:		Podkreśl właściwą odpowiedź	
Posiadam orzeczenie o własnej niepełnosprawności		TAK	NIE
5. Do wniosku dołączam:			
1	Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu		
2	Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami lub profil kandydata na kierowcę KAT. T (dotyczy osób, które nie posiadają prawa jazdy kategorii T lub równorzędnego)		

7. Oświadczenia

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, iż zapoznałem się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U z 2019 r. poz. 1148, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. Oświadczam, że znam i akceptuję zasady oraz harmonogram rekrutacji obowiązujące w szkołach Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Żarnowcu.

Data	
Podpis kandydata	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka* dla celów związanych z procesem rekrutacji do Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Żarnowcu zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) oraz ustawy o ochronie danych osobowych. Dane podaję dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych, ich poprawienia, przenoszenia, a także złożenia sprzeciwu, skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Przyjmuję do wiadomości, iż Administratorem danych jest: Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Żarnowcu.

W przypadku przyjęcia do szkoły mnie/mojego dziecka* wyrażam zgodę na:

- ich zbieranie, powielanie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie i udostępnianie do momentu przerwania bądź ukończenia nauki w Zespole w celu realizacji działań związanych z procesem dydaktyczno-wychowawczym;
- publikację wizerunku mojego/mojego dziecka* w postaci zdjęć i filmów na stronie internetowej placówki, Facebooku, kronice szkolnej, tablicach ściennych, folderach i innych źródłach (m.in. prasa) w celu informacji o życiu szkoły i jej promocji oraz zapewnienia mojemu dziecku bezpieczeństwa (monitoring w szkole).

Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom z którymi zawarte zostały umowy powierzenia. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną oraz zostałem poinformowany o fakcie dostępu do klauzuli informacyjnej na stronie internetowej szkoły.

Data	
Podpis kandydata	

* niepotrzebne skreślić