

Numer w księdze słuchaczy *

Data przyjęcia do szkoły*

Data skreślenia z listy słuchaczy*

Dyrektor

**Centrum Rozwoju Edukacji
Województwa Łódzkiego w Łodzi
ul. Wielkopolska 70/72
91-029 Łódź**

Wniosek

o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy do CRE WŁ w Łodzi

CZĘŚĆ I - wypełnia kandydat

Zawód	Numer i nazwa kwalifikacji

Dane osobowe kandydata

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko		Pierwsze imię		Drugie imię
Imię ojca	Imię matki	Data urodzenia	PESEL	
W przypadku braku numeru PESEL seria i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości		Telefon	Adres e-mail	

Adres zameldowania

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Województwo		Powiat	Gmina	

Adres korespondencyjny, jeżeli jest inny niż wyżej wymieniony

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Województwo		Powiat	Gmina	

Ukończona szkoła

Nazwa Szkoły	Rok ukończenia

* wpisuje osoba przyjmująca wniosek

ZAŁĄCZNIKI**proszę zaznaczyć X****Obowiązkowe**

1	Zaświadczenie od lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych	
---	---	--

Kryteria przyjęcia

2	Wielodzietność rodziny kandydata (troje lub więcej dzieci) - oświadczenie	
3	Niepełnosprawność kandydata - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności	
4	Niepełnosprawność dziecka kandydata - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności dziecka	
5	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności osoby nad którą jest sprawowana opieka	
6	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata - oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka	
łączna liczba załączników		

Administratorem danych osobowych jest Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego w Łodzi, ul. Wielkopolska 70/72, 91-029 Łódź, w imieniu którego działa Dyrektor CRE WŁ w Łodzi. Dane zawarte w składanych wnioskach rekrutacyjnych zostaną wykorzystane na potrzeby rekrutacji i prowadzenia dokumentacji szkolnej. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres nauki bądź przez okres wymagany obowiązującymi przepisami prawa.

Dane udostępniane przez Państwa będą podlegały udostępnianiu podmiotom trzecim jedynie na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji i prowadzenia dokumentacji szkolnej.

☐ TAK ☐ NIE

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez CRE WŁ w Łodzi lub przez inne osoby na zlecenie CRE WŁ w Łodzi mojego wizerunku, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach promocji Centrum, materiałach służących popularyzacji działań CRE WŁ w Łodzi w zakresie edukacji poprzez rozpowszechnianie wizerunku w:

- a) mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych,
- b) w prasie,
- c) broszurach, ulotkach, gazetach itp.

☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, że dane podaję dobrowolnie i zostałem poinformowany o prawie dostępu do swoich danych, ich poprawiania i usuwania, ich sprostowania, do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), ograniczenia przetwarzania, do wniesienia sprzeciwu dotyczącego przetwarzania.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że teren należący do Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego w Łodzi, ul. Wielkopolska 70/72, 91-029 Łódź, jest objęty monitoringiem wizyjnym. Zarówno na zewnątrz jak i wewnątrz placówki. O fakcie monitoringu informują odpowiednie oznaczenia.

.....
data

.....
czytelny podpis kandydata

CZĘŚĆ II - wypełnia Komisja Rekrutacyjna**proszę zaznaczyć X****ZAŁĄCZNIKI****Obowiązkowe**

Zaświadczenie od lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych	
---	--

Kryteria przyjęcia

Wielodzietność rodziny kandydata (troje lub więcej dzieci) - oświadczenie	
Niepełnosprawność kandydata - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności	
Niepełnosprawność dziecka kandydata - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności dziecka	
Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności osoby nad którą jest sprawowana opieka	
Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata - oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka	
łączna liczba załączników	