DEKLARACJA UCZESTNICTWA

W BEZPŁATNYM KWALIFIKACYJNYM KURSIE ZAWODOWYM

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy z zakresu kwalifikacji:

**E.14 Tworzenie aplikacji internetowych i baz danych oraz administrowanie bazami**
Oznaczenie i nazwa kwalifikacji
Organizowanym w formie stacjonarnej/zaocznej\*

1. Nazwisko .
2. Imię (imiona) .
3. Data , .

 4. Miejsce urodzenia .

5. PESEL



6. Dowód osobisty: seria………………….. numer ………………………….

 wydany przez .

7.Adres zamieszkania .

8. Numer telefonu :

9. E-mail .

10. Nazwa ostatnio ukończonej szkoły .

 ………………………………………………………………………………

11. Nazwa ostatnio ukończonych kwalifikacyjnych kursów zawodowych

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**.**

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji realizacji kursu i zgłoszenia na do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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)”.

Podpis osoby składającej

Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia ostatniej szkoły lub zaświadczenie o ukończeniu

kwalifikacyjnego kursu zawodowego - ksero

1. Kserokopia dowodu osobistego
2. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań do wykonywania pracy w zawodzie
\*Niepotrzebne skreślić