

**KWESTIONARIUSZ**  
**O PRZYJĘCIE NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY**  
w roku szkolnym: 2024/2025

**DYREKCJA**  
Bielskiego Centrum Edukacji  
w Bielsku- Białej  
ul. Piastowska 21, 43-300 Bielsko-Biała

Proszę o przyjęcie mnie do Bielskiego Centrum Edukacji na kwalifikacyjny kurs zawodowy:

	<b>BUD.14 Organizacja i kontrola robót budowlanych oraz sporządzanie kosztorysów</b> (w zawodzie: technik budownictwa)
	<b>BUD.25. Organizacja, kontrola i sporządzanie kosztorysów robót wykończeniowych w budownictwie</b> (w zawodzie: technik robót wykończeniowych w budownictwie)
	<b>ELE.05 Eksploatacja maszyn, urządzeń i instalacji elektrycznych</b> (w zawodzie: technik elektryk)
	<b>HAN.02. Prowadzenie działań handlowych</b> (w zawodzie: technik handlowiec)
	<b>MEC.09. Organizacja i nadzorowanie procesów produkcji maszyn i urządzeń</b> (w zawodzie: technik mechanik)
	<b>MOT.06 Organizacja i prowadzenie procesu obsługi pojazdów samochodowych</b> (w zawodzie: technik pojazdów samochodowych)
	<b>SPC.07 Organizacja i nadzorowanie produkcji wyrobów spożywczych</b> (w zawodzie: technik technologii żywności)
	<b>HGT.12. Organizacja żywienia i usług gastronomicznych</b> (w zawodzie: technik żywienia i usług gastronomicznych)
	<b>EKA.07. Prowadzenie rachunkowości</b> (w zawodzie: technik rachunkowości)

(właściwe zaznaczyć „X”)

<b>Imię (imiona):</b>
<b>Nazwisko:</b>
<b>Nazwisko panięskie:</b>
<b>Imiona rodziców:</b>

<b>Data urodzenia:</b>	<b>Miejsce urodzenia:</b>
<b>PESEL:</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Telefon:</b>	<b>E-mail:</b>

Osoba, którą należy powiadomić w razie wypadku (imię,nazwisko,telefon,adres)

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności oraz inne ważne informacje:

## KSZTAŁCENIE W FORMACH SZKOLNYCH UKOŃCZYŁEM/AM NA ETAPIE

(zaznaczyć „X” odpowiedź):

	szkoła podstawowa
	gimnazjum
	zasadnicza szkoła zawodowa
	liceum ogólnokształcące/ liceum profilowane
	technikum
	szkoła policealna
	szkoła wyższa

Nazwa ukończonej szkoły	
Miejscowość	
Województwo	
Rok ukończenia	
Zawód *	

\*wypełnić w przypadku ukończenia szkoły kształcącej w zawodzie

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe oraz zgodne z dowodem osobistym

Seria.....nr ..... wydanym przez .....  
w ..... dnia .....

### KLAUZULA INFORMACYJNA

przy zbieraniu danych osobowych w procesie rekrutacji do Bielskiego Centrum Edukacji zgodnie z RODO z dnia 27 kwietnia 2016r.

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Dyrektor Bielskiego Centrum Edukacji z siedzibą w Bielsku-Białej, ul. Piastowska 21.
2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych osobowych z którym kontaktować się można poprzez :e-mail: iod@bcebielsko.pl, tel. 33 8140979 w. 2060
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na podstawie Pana/Pani dobrowolnej zgody oraz przepisów prawa – Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 59 ze zmianami).
4. Podanie danych jest dobrowolne ale konieczne w celu przeprowadzenia rekrutacji w której Pan/Pani bierze udział. Konsekwencją ich niepodania jest odmowa przyjęcia do BCE.
5. Ma Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

W przypadku gdy wybrany kwalifikacyjny kurs zawodowy zostanie uruchomiony zobowiązuje się poddać na własny koszt badaniom lekarza medycyny pracy oraz dostarczyć zaświadczenie lekarskie zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich w terminie określonym przez BCE.

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis