|  |
| --- |
|  |

 nr ewidencji z księgi słuchacza

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY BRANŻOWEJ II STOPNIA**

.................................................................................

 Nazwisko i imię (imiona)

.................................................................................

 adres zamieszkania

.................................................................................

 powiat / gmina

.................................................................................

 nr telefonu

 DYREKCJA

 **BIELSKIEGO CENTRUM EDUKACJI**

 **ul. Piastowska 21**

 **43 - 300 BIELSKO-BIAŁA**

 -------------------------------

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym **2021/2022** do klasy **pierwszej** na semestr **pierwszy** do Szkoły Branżowej II Stopnia w formie:

* **ZAOCZNEJ**

na kwalifikacyjny kurs zawodowy realizowany w ramach kształcenia zawodowego\*:

 **(właściwe zaznaczyć ,,X”)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **BUD.25. Organizacja, kontrola i sporządzanie kosztorysów robót wykończeniowych**  **w budownictwie** (w zawodzie: technik robót wykończeniowych w budownictwie) |
|  | **HAN.02. Prowadzenie działań handlowych**( w zawodzie: technik handlowiec) |
|  | **HGT.12. Organizacja żywienia i usług gastronomicznych** (w zawodzie: technik żywienia i usług gastronomicznych) |
|  | **MEC.09. Organizacja i nadzorowanie procesów produkcji maszyn i urządzeń** (w zawodzie: technik mechanik) |

na podbudowie szkoły branżowej I stopnia z językiem angielskim jako obcym językiem nauczania.

Naukę w Bielskim Centrum Edukacji w Bielsku – Białej podejmuję po raz ......................

**W przypadku podejmowania nauki w BCE po raz kolejny, proszę wpisać klasę/semestr ostatnio ukończony w BCE……………………………………………………………………….**

............................................................ ............................................................

 data własnoręczny podpis kandydata

**Przekazane dokumenty / załączniki:**

1. świadectwo ukończenia branżowej szkoły I stopnia 🗌

 lub zasadniczej szkoły zawodowej

1. zaświadczenie o zawodzie nauczanym w branżowej szkole I stopnia 🗌

lub zaświadczenie o zawodzie nauczanym w zasadniczej szkole zawodowej

(Uwaga! zakres musi odpowiadać pierwszej kwalifikacji wyodrębnionej

w zawodzie nauczanym w branżowej szkole II stopnia)

1. zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwskazań zdrowotnych 🗌

 do podjęcia praktycznej nauki zawodu

1. 3 fotografie 🗌
2. Klauzula informacyjna 🗌

Skąd się dowiedziałeś o naszej szkole ? ................................................................................................................

**KWESTIONARIUSZ SŁUCHACZA**

1. Nazwisko .............................................imię (imiona) .................................................................
2. Data i miejsce urodzenia: dzień ........ miesiąc.......... rok................ w .......................................

 gmina ................................................................... woj ………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **PESEL**:
2. Imiona rodziców ............................................................................................................................
3. Nazwisko panieńskie (u mężatek) ...............................................................................................
4. Adres zamieszkania **miejscowość (z kodem pocztowym)** .......................................................

ulica ..................................... ............... .nr domu ........ .. nr mieszkania ......... woj. ....................

nr telefonu ...................................... adres poczty elektronicznej …………………………………..

1. Wskazanie osoby, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię i nazwisko, adres, telefon)

............................................................................................................................................................

1. Posiadam – nie posiadam \* orzeczenia o niepełnosprawności.

**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.

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe oraz zgodne z dowodem osobistym seria ………….. nr…..……

wydanym przez …………………………………………….. w ………………………………….. dnia……………..……..

 ........................................... ............................................

 miejscowość i data podpis