**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY**

Imię (imiona)…………………………………………………………………………………………..

Nazwisko………………………………………………………………………………………………..

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………………

Imiona rodziców……………………………………………………………………………………….

PESEL……………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………

Telefon…………………………………………………………………………………………………..

E-mail………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w kwestionariuszu.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zbierane i wykorzystywane zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.).

2. Zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L 119/1) administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Inspektorem Danych osobowych u Administratora jest Pan Sławomir Kaczorkiewicz, e-mail: iod.zszslupca@interia.pl, tel. (63) 275-14-26.

3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji podstawy programowej kształcenia i nie będą udostępniane odbiorcom nieupoważnionym.

4. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez cały okres trwania edukacji.

5. Dane nie będą udostępnianie podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.

6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Państwu:

- prawo dostępu do treści danych,

-prawo do sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych,

-prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,

-prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,

-prawo wniesienia skargi do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

……………………………………….

 Podpis uczestnika kursu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wybór** | **Symbol** | **Kurs kwalifikacyjny** | **Możliwość uzyskania zawodu** |
|  | MOT.02. | Obsługa, diagnozowanie oraz naprawa mechatronicznych systemów pojazdów samochodowych | **Technik pojazdów samochodowych** |
|  | MOT.05. | Obsługa, diagnozowanie oraz naprawa pojazdów samochodowych |
|  | **MOT.06.** | **Organizacja i prowadzenie procesu obsługi pojazdów samochodowych** |
|  | ELE.02. | Montaż, uruchamianie i konserwacja instalacji, maszyn i urządzeń elektrycznych | **Technik elektryk** |
|  | **ELE.05.** | **Eksploatacja maszyn, urządzeń i instalacji elektrycznych** |
|  | INF.02. | Administracja i eksploatacja systemów komputerowych, urządzeń peryferyjnych i lokalnych sieci komputerowych | **Technik informatyk** |
|  | **INF.03.** | **Tworzenie i administrowanie stronami i aplikacjami internetowymi oraz bazami danych** |
|  | HAN.01. | Prowadzenie sprzedaży | **Technik handlowiec** |
|  | **HAN.02.** | **Prowadzenie działań handlowych** |
|  | MEC.03. | Montaż i obsługa maszyn i urządzeń | **Technik mechanik** |
|  | MEC.05. | Użytkowanie obrabiarek skrawających |
|  | MEC.08. | Wykonywanie i naprawa elementów maszyn, urządzeń i narzędzi |
|  | **MEC.09.** | **Organizacja i nadzorowanie procesów produkcji maszyn i urządzeń** |

**ZAZNACZ „X” PRZY SYMBOLU WYBRANEJ KWALIFIKACJI!**

**Uwaga! Absolwenci ZSZ/Branżowej Szkoły I stopnia posiadają kwalifikacje:**

Ślusarz – MEC.08.

Elektromechanik pojazdów samochodowych – MOT.02.

Mechanik pojazdów samochodowych – MOT.05.

Elektryk – ELE.02.

Sprzedawca – HAN.01.