

Gdynia, dnia ..... 2018 r.

.....  
*nazwisko*

.....  
*PESEL*

.....  
*pierwsze imię*

.....  
*drugie imię*

.....  
*kod pocztowy miejscowość*

.....  
*adres zamieszkania*

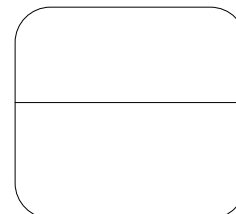
.....  
*województwo*

.....  
*powiat*

.....  
*gmina*

.....  
*nr telefonu kontaktowego*

.....  
*e-mail*



### DYREKCJA

Zespołu Szkół Administracyjno – Ekonomicznych  
al. Zwycięstwa 194  
81-540 Gdynia

## Podanie o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy realizowany w formie zaocznej

### A.65. ROZLICZANIE WYNAGRODZEŃ I DANIN PUBLICZNYCH

organizowany przez Zespół Szkół Administracyjno – Ekonomicznych w Gdyni w ramach projektu pn. „Rozwój szkolnictwa zawodowego w Gdyni – budowa, przebudowa i rozbudowa infrastruktury szkół zawodowych oraz wyposażenie” realizowanym przez Gminę Miasta Gdyni w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, przygotowujący do zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie technik rachunkowości.

#### DANE OSOBOWE:

Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
Województwo:	

.....  
(czytelny podpis)

**Do podania załączam:**

- 1 fotografię
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie
- kserokopię dowodu osobistego
- kserokopię dokumentu poświadczającego posiadane wykształcenie

.....  
(data i czytelny podpis)

**Administratorem Danych Osobowych** jest Zespół Szkół Administracyjno-Ekonomicznych 81-540 Gdynia al. Zwycięstwa 194. Dane przetwarzane są zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych wyłącznie w celu dla którego są zbierane, dane nie są udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa, dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej, podającemu przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu rekrutacji, dane kandydatów są przechowywane nie dłużej niż jest to niezbędne do osiągnięcia celu przetwarzania. Podającemu dane przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy o ochronie danych osobowych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Administracyjno-Ekonomicznych w Gdyni w celu prowadzenia dokumentacji na potrzeby rekrutacji.

.....  
(czytelny podpis)

**Sekretariat szkoły przyjął:**

- 1 fotografię
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie
- kserokopię dowodu osobistego
- kserokopię dokumentu poświadczającego posiadane wykształcenie

.....  
(czytelny podpis przyjmującego)

### ***Deklaracja***

1. Ja niżej podpisany/a .....  
deklaruję udział w projekcie pn. „Rozwój szkolnictwa zawodowego w Gdyni – budowa, przebudowa i rozbudowa infrastruktury szkół zawodowych oraz wyposażenie” realizowanym przez Gminę Miasta Gdyni w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji Projektu „Rozwój szkolnictwa zawodowego w Gdyni – budowa, przebudowa i rozbudowa infrastruktury szkół zawodowych oraz wyposażenie”
4. Oświadczam, że zawarte w podaniu o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy dane podaję dobrowolnie i bez przymusu.
5. Oświadczam, że dane zawarte w podaniu o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

.....  
(czytelny podpis)