

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY
W POWIATOWYM CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO W OLEŚNICY**

DANE OSOBOWE
Imię (<u>imiona</u>) i nazwisko:
Data i miejsce urodzenia:
PESEL:
Adres zamieszkania:
Telefon kontaktowy:
e-mail: _____@_____
Ukończona szkoła i rok ukończenia:
Wyuczony zawód:

Deklaruję chęć udziału w bezpłatnym kwalifikacyjnym kursie zawodowym:

1. M.18. Diagnostowanie i naprawa podzespołów i zespołów pojazdów samochodowych.
 2. M.42. Organizacja i prowadzenie procesu obsługi pojazdów samochodowych.
 3. Z.13. Zarządzanie bezpieczeństwem w środowisku pracy.
 4. A.18. Prowadzenie sprzedaży.
 5. E.13. Projektowanie lokalnych sieci komputerowych i administrowanie sieciami.
 6. A.28. Organizacja i nadzorowanie transportu.
 7. A.36. Prowadzenie rachunkowości.
 8. A.65. Rozliczanie wynagrodzeń i danin publicznych.
 9. M.44. Organizacja i nadzorowanie procesów produkcji maszyn i urządzeń.
 10. M.17. Montaż i obsługa maszyn i urządzeń.
 11. M.19. Użytkowanie obrabiarek skrawających.
 12. M.20. Wykonywanie i naprawa elementów maszyn, urządzeń i narzędzi.
 13. Inny
- *właściwe zaznaczyć, podkreślić, wpisać

.....
data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

.....
data i czytelny podpis