

PODANIE

Proszę o przyjęcie na kurs kwalifikacyjny organizowany przez

Zespół Szkół**Centrum Kształcenia Praktycznego i Centrum Kształcenia Ustawicznego w Miętne****Nazwa kursu** (podkreśl właściwą nazwę kursu oraz kwalifikację)PROWADZENIE PRODUKCJI ROLNICZEJ [**R3**]ORGANIZACJA I PROWADZENIE PRZEDSIĘBIORSTWA W AGROBIZNESIE [**R6**]ORGANIZACJA I NADZÓR PRODUKCJI ROLNICZEJ [**R16**]ZAKŁADANIE I PROWADZENIE UPRAW OGRODNICZYCH [**R5**]PLANOWANIE I ORGANIZACJA UPRAW OGRODNICZYCH [**R18**]SPORZĄDZANIE POTRAW I NAPOJÓW [**T6**]ORGANIZACJA ŻYWIENIA I USŁUG GASTRONOMICZNYCH [**T15**]PROWADZENIE SPRZEDAŻY [**A18**]PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI HANDLOWEJ [**A22**]**Dane osobowe**

PESEL

Imiona

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

e-mail:

tel.:

Adres

Ulica, nr domu, nr mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Wykształcenie

Posiada/nie posiadam prawo jazdy kategorii

Wymagane dokumenty:

1. Świadectwo ukończenia szkoły ponadpodstawowej (gimnazjum/szkoła ponadgimnazjalna).
2. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w określonym zawodzie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych kandydata w celach rekrutacyjnych i związanych z prowadzeniem dokumentacji przebiegu nauczania zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883)

.....