



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

SZKOŁA POLICEALNA

Technik Bezpieczeństwa i Higieny Pracy

Kwalifikacja: K.1. Zarządzanie bezpieczeństwem w środowisku pracy

Forma zaoczna

1. Nazwisko	2. Imię (imiona)
-------------	------------------

3. Data urodzeniamiejsce urodzenia

4. PESEL

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

5. Adres zamieszkania (dokładny adres z kodem pocztowym)

Miejscowość zamieszkania: miasto powyżej 5 tys. / miasto do 5 tys. / wieś*

6. Adres do korespondencji (wpisać w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)

7. Numer telefonu stacjonarnego, komórkowego

Email

8. Wykształcenie: średnie, inne

9. Nazwa ostatnio ukończonej szkoły.....

rok ukończenia

10. Dowód osobisty: seria, numer, wydany przez

lub inny dowód tożsamości: rodzaj, seria, numer

11. Osoba: pracująca/ niepracująca*, zarejestrowana w Urzędzie Pracy

12. Osoba: pełnosprawna*/niepełnosprawna* (nr orzeczenia o niepełnosprawności)

13. Skąd dowiedział się Pan/Pani o prowadzonym kierunku?

strona www CKU PUP/WUP znajomi strona informatora szkoły inne

W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym – **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przez szkołę** oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku (oraz głosu, wypowiedzi, imienia, nazwiska, itp.) w wydawnictwach, audycjach telewizyjnych, radiowych, publikacjach w internecie, akcjach i materiałach promocyjnych i/lub reklamach realizowanych w ramach statutowych działań ZSP w Garbatce-Letnisku. Przetwarzanie wizerunku odbywać się będzie zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006 r. nr 90 poz. 631 z późn zm.).

.....
podpis osoby przyjmującej

.....
data i podpis osoby składającej

* niepotrzebne skreślić

Dnia r. rezygnuję z nauki.

Podpis

Rezygnację przyjął

DO PODJĘCIA NAUKI W POLICEALNEJ SZKOLE O KIERUNKU

TECHNIK BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY

Kwalifikacja: K.1. Zarządzanie bezpieczeństwem w środowisku pracy

WYMAGANE SĄ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

1. Wypełniony kwestionariusz osobowy
2. Świadectwo ukończenia szkoły średniej w oryginale lub poświadczonej za zgodność z oryginałem ksero kopii – do końca czerwca
3. Ksero dowodu osobistego (wykonanego w sekretariacie szkoły)
4. Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki w szkole policealnej o kierunku technik bezpieczeństwa i higieny pracy (od lekarza rodzinnego)
5. Zapoznanie się i akceptowanie zapisów regulaminu technikum bezpieczeństwa i higieny pracy, korzystania z pracowni szkolnych.