……………………………………………….

imię (imiona) i nazwisko

……………………………………………….

adres zamieszkania (ulica/nr domu/mieszkania)

…………………………………….…………

kod pocztowy, poczta

…………………………………….…………

gmina

***Dyrektor***

***Zespołu Szkół Naftowo-Gazowniczych***

***im. Ignacego Łukasiewicza***

***w Krośnie***

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie wybranej kwalifikacji w zawodzie **technik gazownictwa** *(proszę postawić krzyżyk w polu wyboru kwalifikacji)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Symbol i nazwa kwalifikacji*** | ***Pole wyboru*** |
| **MEC.08.** Wykonywanie i naprawa elementów maszyn, urządzeń i narzędzi |  |
| **MEC.10.** Organizacja i wykonywanie prac spawalniczych |  |

**Dane osobowe kandydata :**

Data urodzenia: (dd-mm-rrrr) ............................................ PESEL....................................................

Miejsce urodzenia ..................................................... województwo........................................................

Tel. kontaktowy ............................................. e-mail................................................................................

Miejsce pracy...............................................................................................................................................

Nazwa potwierdzonej kwalifikacji (*wypełnić w przypadku wcześniej uzyskanych kwalifikacji*):

....................................................................................................................................................................

Ukończona szkoła:

 .............................................................................................. w ..............................................................

(nazwa szkoły) (miejscowość)

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych (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 oraz z przepisami prawa z niego wynikającymi).

 ................................................................................... ………………………………………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis kandydata)

Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia szkoły (ponadgimnazjalnej lub ponadpodstawowej) lub kopia świadectwa potwierdzona za zgodność z oryginałem;
2. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu lub kopia badań okresowych dla osób pracujących w zawodzie górnik otworowy;
3. Kopia ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków lub nr polisy i nazwa ubezpieczyciela w związku z zajęciami praktycznymi i praktyką zawodową.