

Załącznik 3c. Deklaracja dla osoby, która ukończyła KKZ oraz dla osoby uczestniczącej w kwalifikacyjnym kursie zawodowym, który kończy się nie później niż na 6 tygodni przed pierwszym dniem terminu głównego egzaminu zawodowego

Uwaga: deklaracja dotyczy egzaminu w jednej kwalifikacji, osoba przystępująca do egzaminu w więcej niż jednej kwalifikacji wypełnia deklarację dla każdej kwalifikacji osobno

..... **Chorzów**
miejsowość, data

ukończyłem KKZ, (miesiąc i rok ukończenia) *

jestem uczestnikiem KKZ, termin ukończenia kursu wyznaczono na dzień *

Nazwa i adres organizatora KKZ **Branżowa Szkoła II Stopnia PRYMUS w Chorzowie**

..... **ul. Stefana Batorego 37, 41-506 Chorzów**

Dane osobowe osoby składającej deklarację (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data urodzenia:

d d m m r r r r

Numer PESEL:

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejsowość:

ulica i numer domu:

kod pocztowy i poczta: -

nr telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

Deklaruję przystąpienie do egzaminu zawodowego w terminie głównym*

w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 20..... r.)

w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 20..... r. lub w przypadku ponownego przystępowania po egzaminie w sesji Zima – w czasie 7 dni od ogłoszenia wyników egzaminu)

w kwalifikacji

MEC . **10**

symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową szkolnictwa branżowego

wyodrębnionej w zawodzie

3 | **1** | **1** | **5** | **16**

symbol cyfrowy zawodu

Organizacja i wykonywanie prac spawalniczych

.....
nazwa kwalifikacji

Technik spawalnictwa

.....
nazwa zawodu

Do egzaminu będę przystępować*

po raz pierwszy

po raz kolejny w części pisemnej

po raz kolejny w części praktycznej

Mam zdany egzamin zawodowy z następującej kwalifikacji wyodrębnionej w tym zawodzie:

.....

symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową

.....

.....
nazwa kwalifikacji

Ubiegam się o dostosowanie warunków egzaminu* TAK / NIE

Do deklaracji dołączam*:

Certyfikat kwalifikacji zawodowej uzyskany po zdaniu egzaminu zawodowego w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w tym zawodzie

Zaświadczenie o ukończeniu KKZ

Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza

Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)

.....

czytelny podpis

*właściwe zaznaczyć

.....
Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....

Pieczęć podmiotu prowadzącego KKZ

.....

data, czytelny podpis osoby przyjmującej



Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w zakresie przeprowadzania egzaminu zawodowego, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej.

pieczętka szkoły

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy w kwalifikacji
MEC.10 Organizacja i wykonywanie prac spawalniczych
prowadzonej w systemie **zaocznym**.

Poniżej przedstawiam swoje dane osobowe:

1. Nazwisko i imiona (ewentualnie nazwisko panięskie):

.....

2. Data i miejsce urodzenia:

.....

3. PESEL:

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

4. Adres zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu):

.....

5. Adres do korespondencji (Jeśli jest inny niż zameldowania):

.....

6. Ukończyłem/łam szkołę średnią/ zawodową/ podstawową/ gimnazjum (nazwa szkoły, miejscowość, data ukończenia):

.....

7. E-mail i telefon kontaktowy:

Tel.	e-mail:
-------------	----------------

Ankieta:

a) Skąd Pan/Pani dowiedziała się o naszej szkole? (właściwe podkreśl)

*Ulotka * Plakat *Baner * Znajomi * Internet

b) Co zdecydowało o wyborze naszej Szkoły? (właściwe podkreśl)

*brak chesnego *dodatkowe szkolenie *dobra opinia znajomych * lokalizacja szkoły



Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w zakresie przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej szkoły <https://darmoweszkoły.pl/rodo/>

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej podanie

.....
Czytelny podpis osoby przyjmującej podanie