



**Zespół Szkół Gastronomicznych
im. Marii Skłodowskiej-Curie w Częstochowie**

42-200 Częstochowa, ul. Worcella 1
tel. (34) 361 17 15, fax (34) 361 17 15
e-mail: zsg@edukacja.czystochowa.pl, www.zsg.czyst.pl

Rok szkolny 2017/2018

KARTA ZGŁOSZENIA
na kwalifikacyjny kurs zawodowy

Oznaczenie.Nazwa kwalifikacji:

Nazwisko:

Imię:

Data urodzenia:

 - -

dzień

miesiąc

rok

PESEL

Miejsce urodzenia:

woj.

Adres zamieszkania:

 -

kod

miejsowość

ulica, nr domu, mieszkania

Telefon kontaktowy:

e-mail:

Wykształcenie:

Zasadnicze
zawodowe

Średnie

Wyższe

Inne

Nazwa ukończonej szkoły:

Rok ukończenia szkoły:

Niniejszym, w rozumieniu ustawy z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. Nr 133, poz. 833) "O ochronie danych osobowych", wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z organizacją oraz prowadzeniem kursu. Ponadto oświadczam, że znane jest mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

....., dnia

(miejsowość)

(dzień, miesiąc, rok)

.....
(czytelny podpis)

Do zgłoszenia dołączam:

1. Dokument potwierdzający poziom wykształcenia (świadectwo lub dyplom),
2. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania kwalifikacji w obrębie zawodu,
3. Kserokopię dowodu tożsamości.
4. Aktualną książeczkę badań sanitarno-epidemiologicznych

W przypadku podania adresu e-mailowego korespondencja będzie kierowana wyłącznie pod podany adres e-mailowy, chyba że poniżej zostanie zaznaczone inaczej:

Chcę otrzymywać korespondencję w formie tradycyjnej (papierowej)

Organizator zastrzega sobie prawo rozpoczęcia kursu po utworzeniu grupy składającej się z co najmniej 20 osób.