



**IV. Imiona rodziców:**

.....

**V. Adres zamieszkania kandydata:**

.....

*(ulica, numer domu/ mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)*

.....

**VI. Dane kontaktowe kandydata:**

**Numer telefonu** .....

**Adres e-mail** .....

**VII.**

**Oświadczenie**

**o nieposiadaniu kwalifikacji zawodowych przez kandydata**

Świadoma/y odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia kandydując na kwalifikacyjny kurs zawodowy oświadczam, że:

nie posiadam żadnych kwalifikacji zawodowych

posiadam następujące kwalifikacje zawodowe: .....

.....

(wpisać posiadane kwalifikacje zawodowe)

Załączniki :

1. ostatnie świadectwo ukończenia szkoły w oryginale
2. dokument tożsamości do wglądu
3. zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań do podjęcia praktycznej nauki zawodu

**Administratorem Twoich danych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Ludzi ze Znakiem P we Wrocławiu, ul. Swobodna 73, 50-089 Wrocław. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań. Będziemy przetwarzać Twoje dane w celu rozpoznania Twojego wniosku o udział w pozaszkolnych formach edukacji, a w razie jego akceptacji, w celu kształcenia Cię w wybranym przez Ciebie obszarze (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz e RODO). Więcej informacji o regułach przetwarzania danych znajdziesz na naszej stronie <https://cku.wroclaw.pl> w zakładce RODO (klauzula dot. pozaszkolnych form edukacji) lub w Sekretariacie.**

\_\_\_\_\_  
data i podpis osoby przyjmującej dokumenty

\_\_\_\_\_  
podpis kandydata