

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
NA KURS PEDAGOGICZNY DLA INSTRUKTORÓW PRAKTYCZNEJ
NAUKI ZAWODU

PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI!

DANE UCZESTNIKA KURSU	
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
PESEL	
MIEJSCE URODZENIA	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	
ADRES ZAMIESZKANIA (ulica, numer domu lub mieszkania, kod pocztowy, miasto)	
NAZWA FIRMY	
ADRES FIRMY (ulica, kod pocztowy, miasto)	
NIP	

Wymagane pola w formularzu zgłoszeniowym konieczne są do wystawienia zaświadczenia i wynikają z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (DZ.U. z 2017 r. poz.1632)

☐tak ☐nie Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych, którym jest Centrum Kształcenia Zawodowego Cechu Rzemiosł Różnych w Koninie przy ul. 3 Maja 48 w celu realizacji usług szkoleniowych oraz przekazywania informacji na temat realizowanych przez Cech i jego partnerów szkoleń.

☐tak ☐nie Zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną /tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1219 a późn. zm./wyrażam zgodę na przesyłanie przez Centrum Kształcenia Zawodowego Cechu Rzemiosł Różnych w Koninie informacji na temat organizowanych szkoleń za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej i telefonicznej na podany w formularzu zgłoszeniowym e-mail/ nr telefonu.

Zapoznałam/tem się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....
Data i podpis Uczestnika kursu

**WYPEŁNIONY FORMULARZ ORAZ OŚWIADCZENIE NALEŻY PRZESŁAĆ NA
ADRES:**

E-mail: ckz@rsz.konin.pl, lub złożyć osobiście w biurze Cechu.

DANE DO WPLAT (w tytule prosimy wpisać: imię i nazwisko oraz nazwę kursu)

44 1020 2746 0000 3202 0067 5405 PKO BP KONIN

Wpłat należy dokonać najpóźniej 5 dni przed rozpoczęciem kursu.

OŚWIADCZAM, IŻ (prosimy o zaznaczenie krzyżykiem odpowiedniego pola):

- ☐ posiadam tytuł mistrza w zakresie, którego będę nauczać, lub w zawodzie wychodzącym w zakres zawodu, którego będę nauczać,
- ☐ posiadam świadectwo ukończenia technikum, branżowej szkoły II stopnia, technikum uzupełniającego lub szkoły równorzędnej oraz tytuł zawodowy w zawodzie, którego będę nauczać, lub w zawodzie pokrewnym do zawodu, którego będę nauczać oraz co najmniej trzyletni staż pracy w zawodzie, którego będę nauczać,
- ☐ posiadam świadectwo ukończenia szkoły policealnej lub dyplom ukończenia szkoły pomaturalnej lub policealnej i tytuł zawodowy w zawodzie, którego będę nauczać, lub w zawodzie pokrewnym do zawodu, którego będę nauczać oraz co najmniej trzyletni staż pracy w zawodzie, którego będę nauczać,
- ☐ posiadam świadectwo ukończenia liceum ogólnokształcącego, liceum zawodowego, liceum technicznego, liceum profilowanego, uzupełniającego liceum ogólnokształcącego i tytuł robotnika wykwalifikowanego lub równorzędnego w zawodzie, którego będę nauczać, i co najmniej trzyletni staż pracy w zawodzie, którego będę nauczać
- ☐ posiadam świadectwo ukończenia technikum, branżowej szkoły II stopnia i technikum uzupełniającego, kształcących w innym zawodzie niż ten, którego będę nauczać oraz tytuł robotnika wykwalifikowanego lub równorzędnego w zawodzie, którego będę nauczać, i co najmniej czteroletni staż pracy w zawodzie, którego będę nauczać
- ☐ posiadam świadectwo ukończenia średniego studium zawodowego oraz tytuł robotnika wykwalifikowanego lub równorzędnego w zawodzie, którego będę nauczać, i co najmniej czteroletni staż pracy w zawodzie, którego będę nauczać
- ☐ posiadam świadectwo ukończenia zasadniczej szkoły zawodowej lub branżowej I stopnia oraz tytuł zawodowy, którego będę nauczać lub w zawodzie pokrewnym dla zawodu, którego będę nauczać i co najmniej sześćoletni staż pracy w zawodzie, którego będę nauczać
- ☐ posiadam dyplom ukończenia studiów na kierunku odpowiednim dla zawodu, którego będę nauczać, oraz co najmniej dwuletni staż pracy w zawodzie którego będę nauczać
- ☐ posiadam dyplom ukończenia studiów na innym kierunku niż odpowiedni dla zawodu, którego będę nauczać oraz co najmniej czteroletni staż pracy w zawodzie którego będę nauczać
- ☐ zgłaszam się na kurs w celu uzyskania i uzupełnienia wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych

Podpisem oświadczam, że podane wyżej informacje są prawdziwe.

.....

Data i Podpis Uczestnika kursu