

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu
ul. Handlowa 9
62 – 800 Kalisz
tel/fax 62 753 22 47
www.ckziu.kalisz.pl
e – mail: ckziu@ckziu.kalisz.pl

**Wniosek o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy
na rok 2026/2027**
Dyrektor
Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
w Kaliszu

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy prowadzony w:
formie stacjonarnej forma zaoczna w kwalifikacji:

- MOT.05 – Obsługa, diagnozowanie oraz naprawa pojazdów samochodowych
 MEC.11 Użytkowanie obrabiarek skrawających sterowanych numerycznie (CNC)

Dane osobowe:

Dane osobowe kandydata (czytelnie wypełnia kandydat)													
1. Nazwisko		2. Imię /Imiona											
3. Nazwisko panięskie (wypełniają mężatki)													
4. Data urodzenia		5. Pesel	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
	<i>dzień/miesiąc słownie /rok</i>												
6. Miejsce urodzenia		7. Województwo											
8. Imiona i nazwiska rodziców	Imię ojca (nazwisko ojca wypełnia tylko osoba niepełnoletnia)		Imię matki (nazwisko matki wypełnia tylko osoba niepełnoletnia)										
9. Adres miejsca zamieszkania kandydata lub w przypadku kandydata niepełnoletniego rodziców i kandydata													
	<i>kod pocztowy</i>	<i>poczta</i>	<i>miejsowość</i>										
	<i>ulica</i>	<i>numer domu</i>	<i>numer lokalu</i>										
10. Telefon kontaktowy		11. Adres e- mailowy kandydata											

kandydata lub jego rodzica		lub jego rodzica	
9. Adres do korespondencji			
	<i>kod pocztowy</i>	<i>poczta</i>	<i>miejsowość</i>
	<i>ulica</i>	<i>numer domu</i>	<i>numer lokalu</i>

l.p.	Dokumenty	Tak/ Nie w dniu składania wniosku	W przypadku rezygnacji kandydata Potwierdzam Odbiór: data i podpis
ZAŁĄCZNIKI OBOWIĄZKOWE			
1.	Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu, wydane zgodnie z przepisami w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych		
ZAŁĄCZNIKI NIEOBOWIĄZKOWE (mogące mieć wpływ na postępowanie rekrutacyjne w przypadku większej ilości kandydatów niż liczba wolnych miejsc)			
2.	Oświadczenie, że kandydat ukończył szkołę ponadpodstawową przed ukończeniem osiemnastego roku życia (kandydat niepełnoletni)		
3.	Oświadczenie o nieposiadaniu żadnych kwalifikacji zawodowych przez kandydata		
4.	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata		
5.	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności, lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2025 r. poz. 913)		
6.	Oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka oraz niewychowaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicami załącznik: <i>prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód, separację lub akt zgonu</i>		
7.	Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą, zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 49)		

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis składającego wniosek

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwych danych.

.....
Podpis składającego wniosek

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych:

Informujemy, iż Administratorem Państwa danych osobowych jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego z siedzibą w Kaliszu przy ulicy Handlowej 9 w Kaliszu, będące placówką publiczną. Kontakt z naszym Inspektorem ochrony danych jest pod numerem telefonu 62 7532247 lub email: iod@ckziu.kalisz.pl

Podane dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia rekrutacji na Kwalifikacyjne Kursy Zawodowe w Kaliszu prowadzonego przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego.

Twoje dane mogą być również wykorzystane do wypełnienia innych zadań ustawowych oraz do kontaktu z Tobą odnośnie procesu rekrutacji, a odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Okres przechowywania podanych danych osobowych wynika z przepisów prawa tj. do czasu ukończenia nauki w szkole lub do 1 roku w przypadku, gdy kandydat nie zostanie przyjęty do szkoły.

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego gwarantuje Ci wszystkie przysługujące prawa takie jak: dostępu, przenoszenia, poprawiania, usuwania, ograniczania przetwarzania danych, sprzeciwu, wycofania zgody oraz niepodleganiu zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji. Masz również prawo do wniesienia skargi do organu nadzoru tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Informacje kontaktowe znajdziesz na naszej stronie ckuiip.kalisz.pl a szczegółowe informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych znajdują się w zakładce Ochrona danych osobowych.