

Wniosek o przyjęcie na szkolenie

Do dyrektora Branżowego Centrum Umiejętności Realizacji Nagrań i Nagłośnień Województwa Łódzkiego nr 2 w Łodzi

Wniosek formalny do naboru otwartego. Wypełnia pełnoletni kandydat albo rodzic lub opiekun prawny kandydata niepełnoletniego. Przed wypełnieniem należy zapoznać się z informacją RODO w pliku „03_Informacja_RODO.docx”.

Tytuł szkolenia i oznaczenie edycji:

Termin szkolenia:

Dane kandydata

Imię lub imiona i nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

Tylko przy braku PESEL: seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość. Nie dołączać kopii całego dokumentu tożsamości.

Dokument zastępczy:

Adres zamieszkania — ulica, numer domu i lokalu:

.....

Kod pocztowy i miejscowość:

Wypełnia kandydat pełnoletni

Imiona rodziców:

Adres e-mail, o ile posiadam:

Numer telefonu, o ile posiadam:

Status właściwy dla szkolenia

☐ uczeń ☐ student ☐ doktorant ☐ nauczyciel akademicki

☐ nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ inna osoba dorosła

Nazwa instytucji, jeżeli dotyczy:

Dane rodziców kandydata niepełnoletniego

Sekcję pomija kandydat pełnoletni. Podać dane rodziców lub opiekunów prawnych w zakresie właściwym dla sytuacji kandydata i art. 150 Prawa oświatowego. Jeżeli adres jest taki sam jak kandydata, wpisać „jak wyżej”.

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna 1:

Adres zamieszkania:

E-mail i telefon, o ile posiada:

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna 2:

Adres zamieszkania:

E-mail i telefon, o ile posiada:

Dołączone dokumenty

☐ „05_Zgoda_rodzica.docx” dotyczący udziału osoby niepełnoletniej, jeżeli dotyczy.

☐ „06_Kryteria_rekrutacyjne.docx” i właściwe dowody ustawowych kryteriów, jeżeli korzystam z tych kryteriów.

Inne dokumenty wymagane w danym naborze:

Oświadczenia osoby składającej wniosek

Wnoszę o przyjęcie na wskazane szkolenie. Potwierdzam zgodność podanych przeze mnie informacji ze stanem faktycznym. Zapoznałam lub zapoznałem się z kartą tej edycji („08_Karta_szkolenia.docx”) i regulaminem rekrutacji i uczestnictwa („01_Regulamin_rekrutacji_i_uczestnictwa.docx”) w wersji wskazanej w karcie.

Otrzymałam lub otrzymałem informację o przetwarzaniu danych osobowych. To potwierdzenie przekazania informacji, a nie zgoda będąca podstawą przetwarzania danych wymaganych prawem.

Wiem, że złożenie wniosku nie gwarantuje przyjęcia i że zgoda na wizerunek nie jest warunkiem udziału. Mogę skontaktować się z sekretariatem w sprawie dostępności bez zamieszczania diagnoz medycznych we wniosku.

Miejscowość i data:

Podpis pełnoletniego kandydata albo rodzica lub opiekuna:

Wypełnia sekretariat: numer wniosku data i czas wpływu