

Informacja i dokumenty: Projekt Wykonywanie robót drogowych VIII

Organizacja szkolenia

1. Warunkiem udziału w szkoleniu jest podpisanie i złożenie wymaganych dokumentów oraz dokonanie opłaty wpisowego.
2. Nauka odbywa się systemem zaocznym – soboty i niedziele. Dopuszcza się realizację zajęć praktycznych w dni robocze.
3. Egzamin OKE na tytuł zawodowy oraz egzamin IMBiGS na uprawnienia operatorskie: **styczeń-marzec 2020 roku** oraz **czerwiec-sierpień 2020 roku**.
4. Nabór trwa do 30 kwietnia 2019 roku. **Uwaga !** Ilość miejsc ograniczona.
5. Programy nauczania zgodne z podstawą programową dla kwalifikacji Wykonanie robót drogowych i Eksploatacja maszyn i urządzeń drogowych oraz Programami IMBiGS określonej specjalności.
6. Załatwiamy wszystkie formalności dotyczące egzaminu OKE na tytuł zawodowy oraz przed komisją IMBiGS.
7. Egzaminy teoretyczne i praktyczne w naszym ośrodku egzaminacyjnym.
8. Egzaminy państwowe OKE po zdaniu, których absolwent otrzymuje: Świadectwa OKE oraz Dyplom OKE (dyplom wydawany jest tylko i wyłącznie osobom z wykształceniem zawodowym, średnim bądź wyższym).
9. Egzaminy IMBiGS po zdaniu, których absolwent otrzymuje: Świadectwa i Książeczkę operatora maszyny określonej specjalności.
10. Egzamin wewnętrzny, po zdaniu którego absolwent otrzymuje: zaświadczenie o ukończeniu kursu brukarza oraz kursu zagęszczarek i ubijaków wibracyjnych.

Koszty Kształcenia i Płatności

1. Wpisowe 200 zł w formie kaucji, **zwrotne** po zdaniu egzaminów państwowych w pierwszym terminie.
2. Koszt egzaminów na tytuł zawodowy i IMBiGS: 0 zł.
3. Koszt badań lekarskich: 35 zł.

Warunki udziału w kształceniu

1. Ukończone 18 lat i wykształcenie minimum podstawowe/gimnazjalne.
2. **Uwaga !** Staż pracy nie jest wymagany.

Spotkania organizacyjne

Kraków: 30 marzec 2019 r. godz. 8:00, OS Labor, ul. Rzebika 6, Kraków

Bielsko-Biała: 30 marzec 2019 r. godz. 8:00, KSK Szkolenia, (do ustalenia), Bielsko-Biała

Olkusz: 30 marzec 2019 r. godz. 11:00, KSK Szkolenia, ul. Cegielniana 24, Olkusz (SP nr 5)

Oświęcim: 30 marzec 2019 r. godz. 11:00, OS Labor, ul. Leszczyńskiej 7, I piętro, Oświęcim (SziH)

Muszyna: 31 marzec 2019 r. godz. 8:00, OS Labor, Złockie 77 (DW KOLEJARZ)

Limanowa: 31 marzec 2019 r. godz. 11:00, OS Labor, ul. Piłsudskiego 20, Limanowa (Prymat)

Bukowina Tatrzańska: 6 kwiecień 2019 r. godz. 8:00, OS Krzempek, ul. T.Kościuszki 63, Bukowina T.

Wisła: 6 kwiecień 2019 r. godz. 8:00, OS Krzempek, ul. 1 Maja 3, Wisła

Biały Dunajec: 6 kwiecień 2019 r. godz. 11:00, OS Labor, ul. Jana Pawła II 169, Biały Dunajec (DW Dunajec)

Zbrosławice (Kamieniec): 6 kwiecień 2019 r. godz. 11:00, OS Krzempek ul. Gliwicka 6, Zbrosławice-Kamieniec

Myślenice: 7 kwiecień 2019 r. godz. 8:00, OS Labor, ul. Piłsudskiego 20, Myślenice (MOKiS)

Piekary Śląskie: 7 kwiecień 2019 r. godz. 8:00, CK Prymus, ul. Gimnazjalna 24, Piekary Śląskie

Brzesko: 7 kwiecień 2019 r. godz. 11:00, OS Labor, ul. Piastowska 2, Brzesko (ZS nr 2)

Pławniowice: 7 kwiecień 2019 r. godz. 11:00, OS Krzempek, ul. Gliwicka 91, Pławniowice

Chorzów: 13 kwiecień 2019 r. godz. 8:00, CK Prymus, ul. Stefana Batorego 37, Chorzów

Konin: 13 kwiecień 2019 r. godz. 11:00, KSK Szkolenia, ul. Zagórska 3a, Konin (WSKM)

Lędziny: 13 kwiecień 2019 r. godz. 11:00, CK Prymus, ul. Lędzińska 47, Lędziny

Zalasewo k/Swarzędza: 14 kwiecień 2019 r. godz. 8:00, KSK Szkolenia, ul. Planetarna 7, Zalasewo (SP nr 1)

Zawiercie: 14 kwiecień 2019 r. godz. 8:00, OS Krzempek, ul. Mrzygłodzka 135, Zawiercie

Krotoszyn: 14 kwiecień 2019 r. godz. 11:00, KSK Szkolenia, ul. Sienkiewicza 9, Krotoszyn (SP nr 4)

Częstochowa: 14 kwiecień 2019 r. godz. 11:00, OS Krzempek, ul. B. Prusa 20, Częstochowa

Słowik k/Zgierza: 27 kwiecień 2019 r. godz. 8:00, KSK Szkolenia, ul. Gdańska 42, Słowik (SP)

Radlin: 27 kwiecień 2019 r. godz. 8:00, CK Prymus, ul. Orkana 6, Radlin

Pabianice: 27 kwiecień 2019 r. godz. 11:00, KSK Szkolenia, ul. P.Skargi 21, Pabianice (ZS nr 1)

Jastrzębie-Zdrój: 27 kwiecień 2019 r. godz. 11:00, OS Krzempek, ul. Przemysłowa 1, Jastrzębie-Zdrój

Kłodawa: 28 kwiecień 2019 r. godz. 8:00, KSK Szkolenia, ul. Kościelna 15, Kłodawa (Gimnazjum nr 1)

Pszczyna (Jankowice): 28 kwiecień 2019 r. godz. 8:00, OS Krzempek, ul. Kasztanowa 9, Jankowice

Siedliska: 28 kwiecień 2019 r. godz. 8:00, OS Krzempek, ul. Leśna 1, Siedliska

Żywiec: 28 kwiecień 2019 r. godz. 8:00, Centrum Szkoleniowe, (do ustalenia) Żywiec

Bełchatów: 28 kwiecień 2019 r. godz. 11:00, KSK Szkolenia, ul. Czapliniecka 96, Bełchatów (ZS nr 3)

Knurów: 28 kwiecień 2019 r. godz. 11:00, CK Prymus, ul. Dworcowa 38A, Knurów

Jeśli jesteś zainteresowany udziałem w kształceniu

1. Zapoznaj się z zamieszczonymi w dalszej części dokumentami rekrutacyjnymi: Kwestionariuszem udziału w projekcie, Regulaminem projektu i Deklaracją udziału w egzaminie.
2. Wydrukuj: **kwestionariusz udziału w projekcie z regulaminem projektu (1szt), podanie (1szt), deklarację (po 1szt)** oraz dokładnie wypełnij **CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI** i podpisz.
3. Dokonaj opłaty wpisowego (200zł) na konto KSK Biznes: Alior Bank **06 2490 0005 0000 4500 6468 0743**; Prosimy o podanie w przelewie: **wpisowe, imię i nazwisko kursanta oraz miejscowość zajęć.**

Przykład: Wpisowe Jan Kowalski / Konin

4. Przynieś wypełnione i podpisane dokumenty, kopię świadectwa potwierdzającego posiadane wykształcenie i dowód opłaty wpisowego do jednego z miejsc wskazanych poniżej lub na spotkanie organizacyjne.
5. Możesz również zgłosić chęć udziału w Projekcie drogą elektroniczną na e-mail: **projekty@kskbiznes.pl** lub za pomocą **formularza kontaktowego** dostępnego na stronie podając imię, nazwisko i telefon kontaktowy. Osoby te zostaną uczestnikami Projektu dopiero po złożeniu stosownych oryginałów dokumentów.
6. **Uwaga!** Wymagane wykształcenie minimum podstawowe/gimnazjalne.
7. Jeśli masz jakiegokolwiek wątpliwości z wypełnieniem dokumentów możesz je uzupełnić w miejscach ich składania lub na spotkaniu organizacyjnym.
8. Złóż powyższe dokumenty w miejscach wyszczególnionych poniżej bądź na spotkaniu organizacyjnym.
9. Po dokonaniu weryfikacji złożonych dokumentów oraz potwierdzeniu opłaty wpisowego przystąpią Państwo do kształcenia zgodnie z przedstawionym harmonogramem.

Potrzebujesz więcej informacji, jesteśmy do Twojej dyspozycji

Bełchatów: KSK Szkolenia, ul. Czaplinska 96, tel. 793 435 224, 793 435 220, mail: klodawa@darmoweszkoly.pl

Bielsko-Biała: KSK Szkolenia, (do ustalenia), tel. 577 435 229, mail: leszek@kskbiznes.pl

Białe Dunajce: OS Labor, ul. Jana Pawła II 169, tel. 508 833 300, 692 522 335, mail: szkolenia.labor@o2.pl

Brzesko: OS Labor, ul. Piastowska 2, tel. 508 833 300, 603 832 430, mail: szkolenia.labor@o2.pl

Bukowina Tatrzańska: OS Krzempek, ul. T.Kościuszki 63, tel. 604 061 865, mail: oskrzempek@wp.pl

Chorzów: CK Prymus, ul. Stefana Batorego 37, tel. 500 428 211, mail: chorzow@darmoweszkoly.pl

Częstochowa: OS Krzempek, ul. B. Prusa 20, tel. 797 995 367, mail: oskrzempek@wp.pl

Jastrzębie-Zdrój: OS Krzempek, ul. Przemysłowa 1, tel. 512 246 300, mail: oskrzempek@wp.pl

Kłodawa: KSK Szkolenia, ul. Kościelna 15, tel. 793 435 224, 793 435 220, mail: klodawa@darmoweszkoly.pl

Knurów: CK Prymus, ul. Dworcowa 38A, pok 313, tel: 513 869 939, mail: knurow@darmoweszkoly.pl

Konin: KSK Szkolenia, ul. Zagórska 3a, tel. 793 435 224, 793 435 220, mail: klodawa@darmoweszkoly.pl

Kraków: OS Labor, ul. Rzebika 6, tel. 12 290 00 09, 508 833 300, mail: szkolenia.labor@o2.pl

Krotoszyn: KSK Szkolenia, ul. Sienkiewicza 9, tel. 793 435 224, 793 435 220, mail: klodawa@darmoweszkoly.pl

Lędziny: CK Prymus, ul. Lędzińska 47, tel. 660 191 676, 668 423 209, 500 553 643, mail: ledziny@darmoweszkoly.pl

Limanowa: OS Labor, ul. Piłsudskiego 20 (Pryzmat p.21) tel. 508 833 300, 727 922 362 mail: szkolenia.labor@o2.pl

Muszyna: OS Labor, Złockie 77 (DW KOLEJARZ), tel. 12 290 00 09, 508 833 300, mail: szkolenia.labor@o2.pl

Myślenice: OS Labor, ul. Ogrodowa 1A, tel. 12 290 00 09, 508 833 300, mail: szkolenia.labor@o2.pl

Olkus: KSK Szkolenia, ul. Cegielniana 24, tel. 577 435 229, mail: leszek@kskbiznes.pl

Oświęcim: OS Labor, ul. Leszczyńskiej 7, I piętro, tel. 508 833 300, 575 435 222, mail: szkolenia.labor@o2.pl

Pabianice: KSK Szkolenia, ul. P. Skargi 21, tel. 793 435 224, 793 435 220, mail: klodawa@darmoweszkoly.pl

Piekary Śląskie: CK Prymus, ul. Gimnazjalna 24, tel. 500 553 703, mail: piekary@darmoweszkoly.pl

Pławniowice: OS Krzempek, ul. Gliwicka 91, tel. 530 733 256, 797 995 367, mail: oskrzempek@wp.pl

Pszczyna (Jankowice): OS Krzempek, ul. Kopernika 14, tel. 512 246 250, mail: oskrzempek@wp.pl

Radlin: Centrum Szkoleniowe, ul. Orkana 6, tel. 660 191 676, 668 423 209, mail: biuro@szkoleniowecentrum.com

Siedliska: OS Krzempek, ul. Leśna 1, tel. 537 243 964, mail: oskrzempek@wp.pl

Słowik k/Zgierza: KSK Szkolenia, ul. Gdańska 42, tel. 793 435 224, 793 435 220, mail: klodawa@darmoweszkoly.pl

Wisła: OS Krzempek, ul. 1 Maja 3, tel. 797 995 367, mail: oskrzempek@wp.pl

Zalasewo: KSK Szkolenia, ul. Planetarna 7, tel. 793 435 224, 793 435 220, mail: klodawa@darmoweszkoly.pl

Zawiercie: OS Krzempek, ul. Mrzygłodzka 135, tel. 797 995 367, mail: oskrzempek@wp.pl

Zbrosławice (Kamieniec): OS Krzempek ul. Gliwicka 6, tel. 513 869 939, 512 246 203, mail: oskrzempek@wp.pl

Żywiec: Centrum Szkoleniowe, (do ustalenia), tel. 660 191 676, 668 423 209, mail: biuro@szkoleniowecentrum.com

CHCESZ NAS ODWIEDZIĆ I SIĘ ZAPISAĆ ? NAJPIERW ZADZWOŃ

Kwestionariusz udziału w projekcie „Wykonywanie robót drogowych VIII”**Dane Personalne**

Nazwisko i imiona			
Data ur.		Miejsce ur.	
PESEL		Imię ojca	
Adres zamieszkania			
Numer telefonu		e-mail	
Nr konta bankowego /dot. zwrotu wpisowego/			

Jestem zainteresowany następującymi uprawnieniami operatorskimi (zaznacz 2 maszyny)

☐ koparka ☐ koparko-ładowarka ☐ ładowarka ☐ walec drogowy ☐ równiarka ☐ inne _____
Czy posiada Pan/Pani uprawnienia IMBiGS ? ☐ tak ☐ nie**Regulamin Realizacji Projektu „Wykonywanie robót drogowych VIII”**

1. Projekt „Wykonywanie robót drogowych VIII” – realizowany jest w okresie od 1 marca 2019 r. do 31 sierpnia 2020 r.
2. Nabór na kursy organizowane w ramach projektu jest otwarty i prowadzony przez: Niepubliczne Szkoły Policealne dla Dorosłych „PRYMUS”, Ośrodek Doradztwa i Szkolenia KSK Biznes oraz Partnerskie ośrodki szkolenia: KSK Szkolenia, LABOR z Krakowa, KRZEMPEK z Jastrzębia, Ad Acta z Żor, Centrum Szkoleniowe z Rybnika.
3. Uczestnik projektu powinien spełniać następujące warunki formalne: ukończone 18 lat, wykształcenie minimum podstawowe/gimnazjalne, chęć pozyskania wiedzy oraz podwyższania umiejętności i kwalifikacji zawodowych.
4. Proces rekrutacji opiera się na wypełnieniu, podpisaniu i złożeniu stosownych oryginałów dokumentów: kwestionariusza udziału w projekcie z załączonym regulaminem, podania i dwóch deklaracji oraz dokonanie wpisowego w wysokości 200 zł w formie kaucji zwrotnej na zasadach określonych w pkt.17.
5. Liczba uczestników projektu jest ograniczona. Po wyczerpaniu miejsc, jest możliwość zapisu do kolejnej edycji projektu.
6. Rekrutacja ma charakter ciągły, lecz nie dłużej niż do dnia 30 kwietnia 2019 r.
7. Uczestnicy projektu zobowiązani są do udziału w badaniach lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań do wykonywania zawodu operatora maszyny określonej specjalności oraz braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w zawodzie mechanik maszyn i urządzeń drogowych. Koszt badania ponosi uczestnik projektu (ok. 35 zł).
8. Uczestnicy projektu zobowiązani są do uczestnictwa w zajęciach organizowanych w ramach projektu.
9. Uczestnicy projektu zobowiązani są do uczestnictwa w państwowych egzaminach zawodowych: przed Komisją Egzaminacyjną Instytutu Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego oraz przed Okręgową Komisją Egzaminacyjną.
10. Egzaminy państwowe realizowane będą w miesiącach styczeń-marzec 2020 r. i czerwiec-sierpień 2020 r. Warunkiem dopuszczenia do egzaminów przed komisją IMBiGS jest pozytywne zaliczenie egzaminów przed Okręgową Komisją Egzaminacyjną.
11. Nauka będzie odbywała się systemem sobotnio-niedzielnym. Dopuszcza się realizację zajęć praktycznych w dni robocze.
12. Uczestnicy projektu po uzyskaniu pozytywnego wyniku z egzaminu przed Okręgową Komisją Egzaminacyjną i pozostałych egzaminów otrzymają Świadectwa Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w ramach kursów zawodowych wykonywanie robót drogowych oraz eksploatacja maszyn i urządzeń drogowych, Świadectwo i książeczkę operatora maszyn wybranych specjalności, zaświadczenie o ukończeniu kursu zagęszczarek i ubijaków wibracyjnych oraz zaświadczenie o ukończeniu kursu brukarza.
13. W I etapie projektu uczestnicy będą słuchaczami Kursu zawodowego wykonywanie robót drogowych, Kursu operatora maszyn do robót ziemnych, budowlanych i drogowych wybranej specjalności oraz Kursu brukarza. Kursy zakończone są egzaminami w miesiącach styczeń-marzec 2020 r.
14. W II etapie projektu uczestnicy będą uczestnikami Kursu zawodowego eksploatacja maszyn i urządzeń drogowych, Kursu operatora maszyn do robót ziemnych, budowlanych i drogowych wybranych specjalności oraz Kursu operatora zagęszczarek i ubijaków wibracyjnych. Kursy zakończone są egzaminami w miesiącach czerwiec-sierpień 2020 r.
15. Dopuszcza się realizację etapów projektu w odwrotnej kolejności.
16. W przypadku braku zaliczenia lub niepodejścia do egzaminu przed Okręgową Komisją Egzaminacyjną w wyznaczonym terminie, możliwe jest podejście do egzaminu poprawkowego w kolejnych semestrach.
17. Uczestnicy projektu po uzyskaniu pozytywnych wyników z egzaminów dwóch etapów projektu w pierwszych terminach przed Okręgową Komisją Egzaminacyjną otrzymują zwrot dokonanego wpisowego na wskazany rachunek.
18. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w aplikacji dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji zajęć edukacyjnych (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz.U.z 2015r., poz. 2135 z późn. zm.) oraz zapoznałem się z Informacją o Ochronie Danych Osobowych w Niepublicznej Szkole Policealnej dla Dorosłych „PRYMUS” oraz Ośrodka Doradztwa i Szkolenia KSK Biznes, które są dostępne na stronie www.kskbiznes.pl.

- Podpis uczestnika projektu -

....., dnia2019 r.

..... Pieczęć szkoły

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na kierunek Technik Drogownictwa kurs kwalifikacyjny B.1/kurs kwalifikacyjny B.2 prowadzonej w systemie zaocznym.

Poniżej przedstawiam swoje dane osobowe:

1. Nazwisko i imiona2. Data i miejsce urodzenia:PESEL:3. Seria i numer dowodu osobistego:4. Imię ojca:5. Adres zamieszkania:6. Adres do korespondencji:7. Narodowość, obywatelstwo:8. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię i nazwisko oraz nr telefonu):9. Ukończyłem/łam szkołę średnią/zawodową/gimnazjum/podstawową (nazwa szkoły, miejscowość, data ukończenia):10. e-mail i telefon kontaktowy:

Tel.	e-mail:
-------------	----------------

Załączniki:

Spis dokumentów	Ilość	Potwierdzenie odbioru
Kopia świadectwa ukończenia szkoły średniej/zawodowej/gimnazjum/podstawowej		

a) Skąd Pan/Pani dowiedziała się o naszej szkole? (właściwe podkreśl)

*Ulotka *Plakat *Znajomi *Internet *Inne (jakie?)

b) Co zdecydowało o wyborze naszej Szkoły

*brak czesnego *dobra opinia znajomych *lokalizacja szkoły *brak innego wyboru *inne(jakie?)

.....
data i czytelny podpis osoby składającej podanie.....
podpis osoby przyjmującej podanie

UCZESTNIK KKZ /OSoba, KTÓRA UKOŃCZYŁA KKZ DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU

.....
miejscowość, data d d m m r r r r

Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data i miejsce urodzenia:
d d m m r r r r

Numer PESEL:

w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejscowość:

ulica i numer domu:

kod pocztowy i poczta: -

nr telefonu z kierunkowym: mail:

☐ Jestem uczestnikiem kwalifikacyjnego kursu zawodowego */ ☐ ukończyłem/ukończyłam* kwalifikacyjny kurs zawodowy
miesiąc i rok ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego:

.....

.....
nazwa i adres organizatora kwalifikacyjnego kursu zawodowego

Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie przeprowadzanego w terminie

B . 0 1
oznaczenie kwalifikacji
zgodne z podstawą
programową

.....
Eksploatacja maszyn i urządzeń drogowych

.....
nazwa kwalifikacji

8 3 4 2 0 1
symbol cyfrowy zawodu

.....
Mechanik maszyn i urządzeń drogowych

.....
nazwa zawodu

☐ po raz pierwszy* / ☐ po raz kolejny* do części ☐ pisemnej*, ☐ praktycznej*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje w zawodzie.

Do deklaracji dołączam:

- ☐ zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego*
- ☐ Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza *
- ☐ Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza *

.....
*właściwe zaznaczyć

.....
czytelny podpis

.....
Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....
Pieczęć szkoły/placówki/podmiotu prowadzącego kkz/oke

.....
data, czytelny podpis osoby przyjmującej

UCZESTNIK KKZ /OSOBA, KTÓRA UKOŃCZYŁA KKZ DEKLARACJA PRZYSTAPIENIA DO EGZAMINU

miejsowość, data d d m m r r r r

Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko: _____

Imię (imiona):

[illegible][illegible]

w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny(wypełnić drukowanymi literami):

[illegible]

ulica i numer domu: _____

[illegible][illegible]

☐ **Jestem uczestnikiem** kwalifikacyjnego kursu zawodowego */ ☐ **ukończyłem/ukończyłam*** kwalifikacyjny kurs zawodowy
miesiąc i rok ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego:

nazwa i adres organizatora kwalifikacyjnego kursu zawodowego

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie
przeprowadzanego w terminie**

B . 0 2
oznaczenie kwalifikacji
zgodne z podstawą
programową

Wykonywanie robót drogowych

nazwa kwalifikacji

8	3	4	2	0	1	
---	---	---	---	---	---	--

symbol cyfrowy zawodu

Mechanik maszyn i urządzeń drogowych

nazwa zawodu

☐ po raz pierwszy* / ☐ po raz kolejny* do części ☐ pisemnej*, ☐ praktycznej*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje w zawodzie.

Do deklaracji dołączam:

- ☐ zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego*
- ☐ Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza *
- ☐ Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza *

**właściwe zaznaczyć*

czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....
Pieczęć szkoły/placówki/podmiotu prowadzącego kkz/oke

data, czytelny podpis osoby przyjmującej

— WZÓR —

Załącznik 3b.

UCZESTNIK KKZ / OSOBA, KTÓRA UKOŃCZYŁA KKZ DATA DO 4 M-CY
DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU PRZED EGZAMINEM
KATOWICE

miejsowość, data d d m m r r r r

Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko:

KOWALSKI

Imię (imiona):

JAN MAREK

Data i miejsce urodzenia:

01 01 1990

KATOWICE

d d m m r r r r

Numer PESEL:

900101444444

w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejsowość:

KATOWICE

ulica i numer domu:

SKALNA 1/1

kod pocztowy i poczta:

40-001 KATOWICE

nr telefonu z kierunkowym:

500400400

mail:

janeh@wp.pl

☒ Jestem uczestnikiem kwalifikacyjnego kursu zawodowego */ ☐ ukończyłem/ukończyłam* kwalifikacyjny kurs zawodowy
miesiąc i rok ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego:

PIECZEĆ SZKOŁY (POZOSTAWIĆ PUSTE)

nazwa i adres organizatora kwalifikacyjnego kursu zawodowego

Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie

przeprowadzanego w terminie (POZOSTAWIĆ PUSTE)

Eksploatacja maszyn i urządzeń drogowych

B 01

oznaczenie kwalifikacji
zgodne z podstawą
programową

nazwa kwalifikacji

8 3 4 2 0 1

symbol cyfrowy zawodu

Mechanik maszyn i urządzeń drogowych

nazwa zawodu

☒ po raz pierwszy* / ☐ po raz kolejny* do części ☐ pisemnej*, ☐ praktycznej*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje w zawodzie.

Do deklaracji dołączam:

- ☐ zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego*
- ☐ Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza*
- ☐ Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza*

NIE ZAŚWIADCZAĆ

*właściwe zaznaczyć

Jan Kowalski
czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

Pieczęć szkoły/placówki/podmiotu prowadzącego kkz/oke

data, czytelny podpis osoby przyjmującej

WYPEŁNIA SZKOŁA