



WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU CZELADNICZEGO
dotyczy uczeń III klasy szkoły branżowej I stopnia będący młodocianym pracownikiem
zatrudniony u rzemieślnika na podstawie umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego

Potwierdzenie szkoły branżowej I stopnia,

w której uczeń III klasy realizuje kształcenie teoretyczne jako młodociany pracownik

Pieczęć z nazwą i adresem szkoły

*Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/osoby upoważnionej,
miejsowość, data*

Uwaga: w przypadku zwrotu opłaty za przeprowadzenie egzaminu czeladniczego, będącego następstwem rezygnacji z egzaminu, Izba dokonuje potrącenia odpowiadającego 20% uiszczonych opłat, tytułem pokrycia kosztów w związku ze złożonym podaniem o przeprowadzenie egzaminu (Uchwała Zarządu Izby nr 53/2010).

Wypełnia Izba:

Naliczono opłatę za egzamin w wysokości: złotych

Wypełnia Izba:

Wpłata zł: nr KP nr przelewu

Data Podpis upoważnionego pracownika Izby

Nr ewidencyjny PESEL kandydata do egzaminu

Wniosek należy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI literami

Nazwisko

Imię (pierwsze)

Imię (drugie)

Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

Miejsce urodzenia

województwo

Adres korespondencyjny kandydata: ulica / nr domu / nr lokalu

Miejscowość

kod pocztowy

Poczta

tel. stacjonarny (+ kierunek)

tel. komórkowy

adres e-mail

Zawód, którego ma dotyczyć egzamin

Czy wystawić Fakturę VAT dla Pracodawcy?

tak nie

Adres e-mailowy

(adres e-mailowy, na który należy przesłać fakturę VAT)

Numer/ly Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu pracy

.....
Pieczęć zakładu z danymi do wystawienia Faktury VAT

Tel. stacjonarny (+ kierunek) - Pracodawcy

Tel. komórkowy Pracodawcy

Data zakończenia nauki zawodu :

Pieczęć Cechu (potwierdzenie przyjęcia wniosku do egzaminu)

Zakład, w którym nastąpi ukończenie nauki zawodu:

Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu pracy

Nazwa zakładu pracy - imię i nazwisko właściciela lub współwłaścicieli

Adres: ulica / nr domu / nr lokalu

Miejscowość

kod pocztowy

Poczta

tel. stacjonarny (+ kierunek)

tel. komórkowy

Naukę zawodu przedłużono lub skrócono do dnia: (dzień – miesiąc – rok)

L. dz.

Inne zakłady, w których kandydat realizował naukę zawodu:

1) Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu pracy

Nazwa zakładu pracy - imię i nazwisko właściciela lub współwłaścicieli

Adres: ulica / nr domu / nr lokalu

Miejscowość

kod pocztowy

Poczta

2) Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu pracy

Nazwa zakładu pracy - imię i nazwisko właściciela lub współwłaścicieli

Adres: ulica / nr domu / nr lokalu

Miejscowość

kod pocztowy

Poczta

Załączniki:

1. Fotografia (aktualna, czytelnie podpisana, format legitymacyjny).
2. Oryginał dowodu opłaty egzaminacyjnej z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej **wyłącznie** na niżej podany rachunek bankowy.
3. **Wniosek bezwzględnie musi posiadać pieczęć szkoły oraz podpis/ pieczęćka dyrektora szkoły/osoby upoważnionej**
4. Umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego wraz z zaświadczeniem potwierdzającym realizację nauki zawodu wystawionym przez pracodawcę i potwierdzonym przez cech).
5. W przypadku zaliczenia nauki zawodu u kilku pracodawców należy dołączyć wszystkie umowy o pracę wraz ze świadectwami pracy, a w przypadku zaliczenia nauki w szkole - zaświadczenie o okresie nauki zawodu.
6. Dokument/y potwierdzający/e uzyskanie tytułu laureata w wybranym konkursie, olimpiadzie lub turnieju o zasięgu ogólnopolskim – dokumenty umożliwiają uzyskanie zwolnienia ze zdawania wybranych zadań lub tematów egzaminacyjnych.

Należy przedstawić oryginały dokumentów wraz z kopiami w celu ich uwierzytelnienia.

Osoby niepełnosprawne ubiegające się o dostosowanie warunków i formy przeprowadzenia egzaminu do indywidualnych potrzeb składają dodatkowe dokumenty informujące o powyższej sprawie.

Nr rachunku bankowego na który należy wpłacić opłatę za egzamin: 03 1020 2313 0000 3602 0022 9336**Osoba składająca wniosek ponosi odpowiedzialność za treść złożonego oświadczenia z wszelkimi prawnymi konsekwencjami podania nieprawdziwych danych.**

Podanie przez Panią/Pana danych jest wymogiem i stanowi warunek konieczny dopuszczenia i przeprowadzenia ww. egzaminu. Bez podania danych osobowych nie będzie możliwe dopuszczenie i przeprowadzenie ww. egzaminu.

(data)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego w przypadku osób niepełnoletnich)

(podpis kandydata/Ucznia)

Wypełnia Izba

Na podstawie złożonych dokumentów Izba stwierdza, iż w/w osoba spełnia poniższy warunek dopuszczający do egzaminu czeladniczego (rozporządzenie MEN w sprawie egz. czeladniczego, egz. mistrzowskiego oraz egz. sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych ((Dz.U. z 2017 r., poz. 89 § 5 z późn. zm.):):

- Jest uczniem klasy III branżowej szkoły I stopnia, w której realizuje kształcenie teoretyczne młodocianych pracowników, oraz młodocianym pracownikiem zatrudnionym w celu nauki zawodu u rzemieślnika.

Dopuszcza się do egzaminu czeladniczego:

(data)

(podpis osoby przyjmującej wniosek)

(data)

(podpis osoby dopuszczającej do egzaminu)

ZGODY

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o realizowanych przez Izbę i jej partnerów szkoleń za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej i telefonicznej na podany we wniosku adres email/numer telefonu. TAK NIE

Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie mojego wizerunku na stronie internetowej i w mediach społecznościowych Administratora danych w celu promowania działalności statutowej Izby. TAK NIE

Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą informacją o przetwarzaniu danych.

.....
*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego
(w przypadku osób niepełnoletnich)*

.....
Data i podpis kandydata

Informacja o prawie cofnięcia zgody

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby egzaminu

Niniejszym informujemy, że Państwa dane są przetwarzane zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Izba Rzemieślnicza oraz Małej i Średniej Przedsiębiorczości w Katowicach.
2. Inspektorem ochrony danych wyznaczonym przez Administratora jest Tobiasz Brachaczek, z którym można kontaktować się poprzez adres e-mail: iod@mamrodo.pl lub telefonicznie 32 438 68 06.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia egzaminu zgodnie z przepisami prawa w szczególności: ustawy z dnia 22 marca 1989r. o rzemiośle oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 stycznia 2017r. w sprawie egzaminu czeladniczego, egzaminu mistrzowskiego oraz egzaminu sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych, statut Izby (art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO, art. 9 ust. 2 lit. g RODO).
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do celów związanych z przeprowadzeniem odpowiednio egzaminu sprawdzającego, czeladniczego lub mistrzowskiego, sporządzenia dokumentacji przebiegu egzaminu, wprowadzenia danych do ksiąg wieczystych, wydania zaświadczenia potwierdzającego złożenie egzaminu, przygotowania dyplomów ozdobnych (tylko na wnioski i po dokonanej opłacie), system EUROPASS, CEIDG na życzenie kandydata, rozliczeniem opłat.
5. W przypadku wyrażenia zgody na przesyłanie informacji drogą elektroniczną (e-mail) i telefoniczną będą Państwo otrzymywać powiadomienia o organizowanych przez Izbę i jej partnerów szkoleniach (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Podanie danych jest dobrowolne, konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości informowania o przyszłych szkoleniach.
6. Państwa dane w postaci wizerunku mogą być przetwarzane w celu promocji działalności Izby, gdzie podstawą przetwarzania będzie Państwa zgoda lub/i realizacja prawnie usprawiedliwionego interesu Administratora jakim jest promocja działalności Izby zgodnie z ustawą o rzemiośle (art. 6 ust 1 lit. a, f RODO).
7. Państwa dane będą przechowywane w rejestrach egzaminów sprawdzających, w księgach wieczystych egzaminów czeladniczych i księgach wieczystych egzaminów mistrzowskich oraz dokumentach księgowych przez okres wynikający z przepisów prawa, a po tym czasie mogą być archiwizowane zgodnie z przepisami szczegółowymi.
8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa, a konsekwencją nie podania danych będzie brak możliwości przystąpienia do egzaminu.
9. Dostęp do Państwa danych będą mieli upoważnieni przez Administratora pracownicy i współpracownicy, którzy zobowiązani zostali do zachowania poufności, podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa (System Informacji Oświatowej, System informatyczny obsługi egzaminów zawodowych, CEDIG), jak i podmioty przetwarzające dane z polecenie administratora w ramach zawartej umowy powierzenia (system MERLIN, podmioty świadczące usługi IT, windykacyjne, pocztowe i kurierskie). Państwa dane osobowe mogą być udostępnione właściwym Cechom sprawującym z upoważnienia Izby, nadzór nad przebiegiem przygotowania zawodowego, podmiotom powiązanym z Izbą lub osobom trzecim w celach, o których mowa powyżej, dla których niezbędne jest udostępnienie danych.
10. Przysługuje Państwu prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania (poprawiania), usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia zgody w dowolnym momencie jeśli podstawą przetwarzania jest zgoda, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy prawa.
12. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu i nie będą przekazywane do państwa trzeciego.