**Izba Rzemiosła i Przedsiębiorczości**
**Pomorza Środkowego w Słupsku**
ul. Kowalska 1, 76-200 Słupsk tel./fax: 059-8426004
*P-7.5.2-5b*

Nr akt: _____

Data wpływu wniosku

# WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU CZELADNICZEGO

**dotyczy ucznia III klasy branżowej szkoły I stopnia** będącego 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 dokształcanie teoretyczne jako pracownik młodociany | |
|---|---|
| Pieczęć z nazwą i adresem szkoły | Podpis i pieczątka dyrektora szkoły/osoby upoważnionej, miejscowość, data |
| | |

**Nr ewidencyjny PESEL kandydata do egzaminu**

**Zawód, którego ma dotyczyć egzamin**

**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**

**Gmina zamieszkania** **Telefon kontaktowy**

**adres e-mail**

**1. Dane zakładu odbywania praktycznej 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**

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**

3. **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**

4 **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. Umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego wraz z zaświadczeniem potwierdzającym realizację nauki zawodu wystawionym przez pracodawcę i potwierdzonym przez cech.
4. W przypadku zaliczenia nauki zawodu u kilku pracodawców należy dołączyć wszystkie umowy o pracę wraz z świadectwami pracy, a w przypadku zaliczenia nauki w szkole - zaświadczenie o okresie nauki zawodu.
5. 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: 06 1240 3770 1111 0000 4068 0545**

Osoba składająca wniosek ponosi odpowiedzialność za treść złożonego oświadczenia z wszelkimi prawnymi konsekwencjami podania nieprawdziwych danych.

- Zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną /tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1219 z późn. zm./ wyrażam zgodę na przesyłanie mi informacji na temat możliwości przystąpienia do egzaminu mistrzowskiego, a także szkoleń realizowanych przez Izbę i jej partnerów za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej i telefonicznej na podany we wniosku e-mail/ nr telefonu. ☐tak ☐nie
- Zapoznałam/łem się z klauzulami informacyjnymi w zakresie egzaminu czeladniczego ..

*(data)* *(podpis kandydata)*

## Wypełnia Izba

Na podstawie złożonych dokumentów Izba stwierdza, iż w/w osoba spełnia poniższy warunek dopuszczający do egzaminu czeladniczego zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 1a rozporządzenia MEN w sprawie egzaminu czeladniczego, egzaminu mistrzowskiego oraz egzaminu sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych (Dz. U. z 2017 r., poz. 89, z późn. zm.):

☐ jest uczniem klasy III branżowej szkoły I stopnia, w której realizuje dokształcanie teoretyczne młodocianych pracowników, oraz młodocianym pracownikiem zatrudnionym w celu nauki zawodu u rzemieślnika

_____ _____
*(data)* *(podpis pracownika Izby)*

# 1. KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE EGZAMINU CZELADNICZEGO

**Szanowna/y Pani/Panie, prosimy zapoznać się z poniższą treścią klauzuli informacyjnej.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Szanowna/y Pani/Panie realizując obowiązek informacyjny zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej RODO) informuję, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych przekazanych przez Panią/Pana jest Izba Rzemieślnicza w Słupsku (zwanym dalej Administratorem Danych Osobowych);
2. można się z nami skontaktować pocztą tradycyjną lub pocztą elektroniczną pod adresem: izba@rzemioslo.slupsk.pl
3. będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w celu: a) prawidłowej realizacji usług (art. 6 ust 1 lit b RODO), b) monitorowania jakości świadczonych usług (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), c) wystawienia faktury, rachunku lub prowadzenia sprawozdawczości finansowej (art. 6 ust 1 lit c RODO), d) dochodzenia roszczeń lub obrony interesów prawnych Administratora (art. 6 ust 1 lit f RODO) , e) wywiązania się przez Administratora z obowiązków prawnych wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów (art. 6 ust 1 lit c RODO) , f) marketingu własnych towarów i usług oraz marketingu towarów i usług podmiotów trzecich, z którymi Administratora współpracuje bezpośrednio lub pośrednio w związku z świadczonymi usługami w oparciu o odrębnie udzielone przez Panią/Pana zgody lub w oparciu o prawnie uzasadnione interesy Administratora lub podmiotów trzecich (art. 6 ust 1 lit a, f RODO); dane osobowe przetwarzane będą jedynie do celów, w jakich zostały zebrane lub przez Panią/Pana wyrażone;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane i udostępniane innym odbiorcom jedynie w przypadkach przewidzianych w art.6. ust. 1 lit c, RODO zgodnie, z którym możemy przekazywać dane w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na nas tj. wynikającego z przepisów prawa (np. rejestry SIO, FRSE).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane od momentu ich podania do momentu cofnięcia przez Panią/Pana zgody na ich przetwarzanie, zgłoszenia żądania ich usunięcia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych lub zakończenia świadczenia usługi. Dane te mogą być przetwarzane, gdy wymagać tego będą przepisy dotyczące dochodzenia, wykonywania lub obrony roszczeń prawnych Administratora. Dane osobowe będą przechowywane z zachowaniem niezbędnych środków technicznych i organizacyjnych umożliwiających odpowiednie ich zabezpieczenie w celu ochrony Pani/Pana praw i wolności.
6. posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, o ile nie wpływa to na realizację usługi i jest zgodne z wymogami prawa (np. wpisy w księdze wieczystej);
7. posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO z siedzibą w Warszawie, ul Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy o ochronie danych osobowych;
9. podanie danych zawartych w formularzu jest dobrowolne, lecz konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości świadczenia usług;
10. na podstawie przekazanych przez Panią/Pana danych w formularzu nie będą podejmowane działania związane ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji (np. profilowanie), o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą treścią i:

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia egzaminu: ☐tak ☐nie, w tym przy wykorzystaniu adresu e-mail i/lub numeru telefonu: ☐tak ☐nie
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych we wniosku w celu na poinformowanie mnie o możliwości przystąpienia do egzaminu mistrzowskiego: ☐tak ☐nie
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przekazywania informacji na temat realizowanych przez Izbę wraz z partnerami szkoleń, konferencji, seminariów: ☐tak ☐nie
- wyrażam zgodę na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących do kontaktów mających na celu monitorowanie poziomu usług świadczonych przez Administratora Danych Osobowych (np. badanie losu absolwentów): ☐tak ☐nie
- Proszę o wydanie dokumentu EUROPASS-SUPLEMENT do świadectwa czeladniczego w języku polskim/angielskim* i jednocześnie rozumiem, że prośba jest jednoznaczna z wyrażeniem zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do wystawienia takiego dokumentu w systemie Fundacji Rozwoju Systemów Edukacji w Warszawie:
  ☐tak ☐nie
  *) niepotrzebne skreślić
- Upoważniam Izbę Rzemieślniczą w Słupsku do przekazania do odbioru świadectwa czeladniczego do Cechu, w którym złożyłam/em wniosek o dopuszczenie do egzaminu (świadectwo czeladnicze odbiorę w Cechu):
  ☐tak ☐nie

_____ _____
***(data)*** ***(podpis kandydata – osoby składającej oświadczenie)***