

DANE UCZNIĄ POTRZEBNE DO SPISANIA UMOWY W CELU PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO

Nazwisko: _____

Imiona: _____

Data urodzenia: _____

Miejsce urodzenia _____

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania pracownika młodocianego:

Telefon pracownika młodocianego _____

Adres e mail: _____

Imiona rodziców _____

Nr Telefonu Rodzica (*kogo*) /lub opiekuna prawnego (*kogo*) * niepotrzebne skreślić

Św. Ukończenia szkoły podstawowej (*gdzie*) * niepotrzebne skreślić

Do jakiej szkoły będzie uczęszczał pracownik młodociany w roku szkolnym

(nazwa, miejscowość)

Nazwisko i imię właściciela, adres siedziby zakładu w którym w/w będzie odbywał praktyczną naukę zawodu:

Jako pracownik młodociany będę podpisywał umowę

o naukę zawodu /przyuczenia * niepotrzebne skreślić.

w zawodzie _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie na potrzeby przygotowania umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) – powyższe dane podaję dobrowolnie.

data i podpis ucznia wraz z rodzicem/opiekunem prawnym

Do wypełnionego formularza proszę dołączyć:

- * kopię świadectwa ukończenia szkoły podstawowej,
- * orzeczenie lekarskie o zdolności do podjęcia pracy,
- * opinię Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej - dotyczy absolwentów szkoły podstawowej w przypadku, gdy kandydat w roku kalendarzowym **nie ma ukończonych 15 lat**

**Cech Rzemiosł Różnych w Obornikach, ul. Ogrodowa 5, 64-600 Oborniki
tel. 61 29 60 658 e-mail: biuro@oborniki.icech.pl**