

**Górnośląskie Centrum Edukacyjne
im. Marii Skłodowskiej-Curie
Ośrodek Doskonalenia i Doskonalenia Zawodowego
ul. Okrzei 20
44-100 Gliwice**

Skierowanie na turnus zawodowy doskonalenia teoretycznego
młodocianych pracowników

.....
miejsowość, data

A. Dane szkoły /placówki kierującej

1. Nazwa

2. Adres: (Ulica, numer , kod pocztowy, miejscowość, nr telefonu)

3. Nr telefonu kontaktowego do Kierownika Kształcenia praktycznego

B. DANE OSOBOWE UCZNIĄ

4. Nazwisko i imię

5. Data urodzenia (dzień – miesiąc - rok)

 |_|_| - |_|_| - |_|_|_|_|

6. Miejsce urodzenia

7. Klasa

8. PESEL

 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

9. Wychowawca

10. Miejsce realizacji praktyk

C. ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ

11. Adres stałego zameldowania

Ulica, numer domu, numer mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

12. Adres do korespondencji

Ulica, numer domu, numer mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

13. Nr telefonu kontaktowego do rodziców / prawnych opiekunów

D. INFORMACJE DOTYCZĄCE TURNUSU

14. Stopień kursu:

I stopień II stopień III stopień

15. Zawód: (nazwa i symbol cyfrowy)

E. TERMIN REALIZACJI

16. Data:

F. OTRZYMUJĄ

zakład pracy uczeń a/a

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu, na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. dz. U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm.), administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor Górnośląskiego Centrum Edukacyjnego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Gliwicach, ul. Okrzei 20 w celu przeprowadzenia zajęć teoretycznych z przedmiotów zawodowych dla pracowników młodocianych – uczniów na kursach organizowanych przez GCE w Ośrodku Doskonalenia i Doskonalenia Zawodowego w Gliwicach ul. Okrzei 20. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści oraz ich poprawiania.

.....
podpis ucznia

.....
podpis osoby kierującej