**Formularz zgłoszeniowy na kurs kwalifikacyjny**

**DANE OSOBOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię pierwsze** |  |
| **Imię drugie**  |  |
| **Nazwisko**  |  |
| **Data urodzenia**  |  |
| **Miejsce urodzenia**  |  |
| **PESEL**  |  |
| **Imiona rodziców**  |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Telefon kontaktowy**  |  |
| **e-mail**  |  |
| **Miejsce pracy**  |  |

**INFORMACJE O WYKSZTAŁCENIU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ukończona szkoła/-y**  |  |
| **(rok ukończenia)** |  |
| **Wyuczony zawód** |  |

**WYBIERAM KWALIFIAKCYJNY KURS ZAWODOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zaznacz wybrany - znak X** | **Symbol cyfrowy kursu** | **Nazwa kursu** | **Bloki tematyczne** **realizowane w ramach kursu** | **Liczba godzin1/** | **Kwalifikacje** **w zakresie zawodu:** |
|  | **TG.12.** | **Planowanie i realizacja usług w recepcji**. | **1) Rezerwacja usług hotelarskich** **2) Obsługa gości przyjeżdżających i wyjeżdżających**  | **570** | **Technik hotelarstwa** |
|  | **TG.10.** | **Wykonywanie usług kelnerskich.** | **1)Przygotowywanie sal konsumpcyjnych do obsługi gości****2)Wykonywanie czynności związanych z obsługą gości****3)Rozliczenia usług kelnerskich** | **507** | **Kelner** |
|  | **TG.04.** | **Produkcja wyrobów cukierniczych** | **1)Sporządzanie wyrobów cukierniczych****2)Obsługiwanie maszyn i urządzeń stosowanych do produkcji wyrobów cukierniczych****3)Dekorowanie wyrobów cukierniczych** | **650** | **Cukiernik** |
|  | **TG.07.** | **Sporządzanie potraw i napojów** | **1)Sporządzanie potraw i napojów****2)Przechowywanie żywności****3)Wykonywanie czynności związanych z ekspedycja potraw i napojów** | **650** | **Kucharz**  |
|  | **BD.14.** | **Wykonywanie robót murarskich i tynkarskich** | **1)Wykonywanie zapraw murarskich i tynkarskich****2)Wykonywanie murowanych konstrukcji budowlanych****3)Wykonywanie tynków wewnętrznych i zewnętrznych****4)Wykonywanie remontów i rozbiórki murowanych konstrukcji budowlanych** | **620** | **Murarz-tynkarz** |

**Oświadczam, że stan zdrowia umożliwia mi naukę na wybranym kwalifikacyjnym kursie zawodowym i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do obsługi maszyn i urządzeń.**

 **……………………………………………………**

 **/data i czytelny podpis/**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych dokumentach niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o Ochronie Danych Osobowych, Dz. Ust. Nr 133 poz. 883.

 **……………………………………………………**

 **/data i czytelny podpis/**

 **Dokumenty należy złożyć w biurze KKZ w Zespole Szkół w Czudcu ul. Parkowa 7, Czudec.**