



## WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU CZELADNICZEGO PRACOWNIKA MŁODOCIANEGO

Nr ewidencyjny PESEL kandydata do egzaminu																						

przelano na konto Izby dnia .....

Kwotę zł .....

wpłacono do kasy Izby nr KP.....  
 z dnia .....

### \*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

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

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

Zakład, w którym ukończono naukę zawodu (dotyczy młodocianych pracowników odbywających naukę 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.

- -	
-----	--

Inny zakład, w którym realizowano naukę zawodu (nauka przerwana)

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

-	
---	--

Inny zakład, w którym realizowano naukę zawodu (nauka przerwana)																																			
2) Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu pracy																																			
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																			
Nazwa zakładu pracy - imię i nazwisko właściciela lub współwłaścicieli																																			
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																			
Adres: ulica / nr domu / nr lokalu																																			
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																			
Miejscowość																																			
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																			
kod pocztowy									Poczta																										
-									<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																										

#### Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia zasadniczej szkoły zawodowej, lub ukończenia gimnazjum i zaświadczenie o ukończeniu kursu przygotowującego do egzaminu lub oświadczenie pracodawcy szkolącego o przygotowaniu teoretycznym kandydata do egzaminu.
  2. Umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego.
  3. Zaświadczenie ukończenia nauki zawodu sporządzone lub potwierdzone przez Cech /Izbę/.
  4. W przypadku realizacji 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 odbytej nauki zawodu.
  5. Fotografia /aktualna, czytelnie podpisana, format legitymacyjny.
  6. Dowód opłaty za egzamin dokonanej na poniżej podany rachunek bankowy lub wpłata do kasy Izby.
- 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: 43 8811 0006 0000 0000 5119 0001**

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis kandydata)

#### Wypełnia Izba

Na podstawie złożonych dokumentów Izba stwierdza, iż w/w osoba spełnia warunek dopuszczenia do egzaminu czeladniczego (rozporządzenie MEN w sprawie egzaminu czeladniczego, egzaminu mistrzowskiego oraz egzaminu sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych (Dz.U. z 2017 r., poz. 89, § 5.1)

**Decyzja Izby o dopuszczeniu do egzaminu:**

# KLAUZULA INFORMACYJNA

## W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Na podstawie art.6 ust 1 lit. b, art. 13 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że Administratorem danych osobowych jest **Izba Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Nowym Sączu** z siedzibą w Nowym Sączu, ul. Żółkiewskiego 18 NIP 734-10-11-221, Nr KRS 000 00 50 299 tel: /18/ 443-66-89 , e-mail: [biuro@izbarzem-ns.pl](mailto:biuro@izbarzem-ns.pl). Przedstawicielem Administratora jest Dyrektor Biura Izby - Beata Rzepiela.

2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- a. dopuszczenia i przeprowadzenia egzaminu czeladniczego/mistrzowskiego,
- b. przekazywania informacji na temat realizowanych przez Izbę wraz z partnerami szkoleń i projektów,
- c. analiz statystycznych,
- d. innym określonym w Ustawie o rzemiośle, Ustawie Prawo Oświatowe, Ustawie – przepisy wprowadzające Prawo Oświatowe i aktach wykonawczych,
- e. dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty współpracujące z Administratorem w celu należytego wykonania czynności dotyczących egzaminu czeladniczego.

4. Okres, przez który dane osobowe są przechowywane nie będzie dłuższy niż to konieczne do realizacji celu w jakim dane są przetwarzane i będzie ustalany w oparciu o obowiązujące przepisy prawa.

5. Podanie danych osobowych do celów określonych w pkt 2a i 2d wynika z w/w aktów prawnych lub umowy i jest warunkiem wykonania czynności dotyczących egzaminu czeladniczego. W pozostałym zakresie jest dobrowolne.

6. W zakresie przetwarzania danych osobowych każda osoba posiada następujące prawa:

- 1) dostępu do treści swoich danych na podstawie art. 15 RODO - korzystając z tego prawa mają Państwo możliwość pozyskania informacji, jakie dane, w jaki sposób i w jakim celu są przetwarzane,
- 2) prawo ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO - korzystając z tego prawa mogą Państwo zgłosić do Administratora konieczność poprawienia nieprawidłowych danych lub uzupełnić niekompletne dane,
- 3) prawo do usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO - korzystając z tego prawa mogą Państwo złożyć wniosek o usunięcie danych. W przypadku zasadności wniosku dokonamy niezwłocznego usunięcia danych. Prawo to nie dotyczy jednak sytuacji, gdy dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z wywiązywaniem się z prawnych obowiązków administratora. Jeżeli żądanie usunięcia danych będzie dotyczyło danych przetwarzanych do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych —Administrator może odmówić jego realizacji, jeżeli takie żądanie, uniemożliwi lub poważnie utrudni realizację celów takiego przetwarzania,
- 4) prawo do ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18. RODO- korzystając z tego prawa mogą Państwo złożyć wniosek o ograniczenie przetwarzania danych, w razie kwestionowania prawidłowości przetwarzanych danych. W przypadku zasadności wniosku możemy dane jedynie przechowywać; Odblokowanie przetwarzania może odbyć się po ustaniu przesłanek uzasadniających ograniczenie przetwarzania,
- 5) prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO— ma zastosowanie jedynie w przypadkach jeżeli dane są przetwarzane na podstawie zgody i w sposób zautomatyzowany,
- 6) prawo wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO - korzystając z tego prawa mogą Państwo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Państwa danych, jeżeli są one przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit e lub f. RODO (prawnie uzasadniony interes lub interes publiczny). Po przyjęciu wniosku w tej sprawie jesteśmy zobowiązani do zaprzestania przetwarzania danych w tym celu. W takiej sytuacji, po rozpatrzeniu Państwa wniosku, nie będziemy już mogli przetwarzać danych osobowych objętych

sprzeciwem na tej podstawie, chyba że wykazemy, iż istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania danych, które według prawa uznaje się za nadrzędne wobec Państwa interesów, praw i wolności lub podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

7) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów określonych w pkt.2 lit. b,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów określonych w pkt.2 lit. c,

Informujemy o prawie do cofnięcia powyższej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....

data i podpis