

CZY PROWADZI DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W/W ZAWODZIE I OD KIEDY?

ADRES PROWADZIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (ZAKŁAD RZEMIEŚLNICZY)

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ W/W ZAWODZIE (WYPEŁNIAJĄ TYLKO OSOBY NIE PROWADZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCEJ)

DOSKONALENIE ZAWODOWE (DODATKOWE UPRAWNIENIA, UKOŃCZONE KURY I SZKOLENIA)

CZY SZKOLI PAN/PANI UCZNIÓW?

TAK NIE

CZY BYŁ PAN/PANI KARANY/A SĄDOWNIE ?

TAK NIE

(data)

(czytelny podpis)

Załączniki:

Kandydaci składają kserokopię:

- Dyplomu ukończenia studiów lub świadectwo ukończenia szkoły.
- Dyplomu mistrzowskiego.
- Zaświadczenia o ukończeniu kursu pedagogicznego dla instruktorów praktycznej nauki zawodu lub kursu wymaganego od nauczycieli **oraz**
- Potwierdzenie wymaganego okresu wykonania zawodu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Izbę Rzemieślniczą i Przedsiębiorczości w Białymstoku, związanych z moim uczestnictwem w pracach komisji egzaminacyjnej (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).

(data)

(czytelny podpis)