Załącznik nr 1 do Metodyki prowadzenia szkoleń i przeprowadzania egzaminów opracowanej przez ZSTiO w Legnicy pełniącego rolę Ośrodka Szkolenia i Egzaminowania Maszynistów i Kandydatów na Maszynistów

PODANIE

o przyjęcie na szkolenie kandydatów na maszynistów ubiegających się o uzyskanie licencji maszynisty

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Nr i seria dowodu osobistego, wydanego przez	
Wykształcenie / ukończona szkoła	
Miejsce zamieszkania	
E-mail	
Telefon	
Nazwa jednostki kierującej na szkolenie	
Imię i nazwisko koordynatora kierującego	
Miejsce pracy	

……..….	……..
Data	Podpis kandydata

Załącznik nr 3 do Metodyki prowadzenia szkoleń i przeprowadzania egzaminów opracowanej przez ZSTiO w Legnicy pełniącego rolę Ośrodka Szkolenia i Egzaminowania Maszynistów i Kandydatów na Maszynistów

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany/a ..... (imię i nazwisko) Zamieszkały/a ..... (adres zamieszkania) legitymujący/a się dowodem osobistym .....wydanym przez ..... świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego

o ś w i a d c z a m

iż korzystam z pełni praw publicznych i nie byłe/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe).

……..…. (miejscowość, data)	…….. Podpis kandydata

Załącznik nr 4 do Metodyki prowadzenia szkoleń i przeprowadzania egzaminów opracowanej przez ZSTiO w Legnicy pełniącego rolę Ośrodka Szkolenia i Egzaminowania Maszynistów i Kandydatów na Maszynistów

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ZSTIO W LEGNICY JAKO OŚRODEK SZKOLENIA I EGZAMINOWANIA MASZYNISTÓW I KANDYDATÓW NA MASZYNISTÓW

Ja niżej podpisany/a ..... (imię i nazwisko), zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z 2018 r. poz. 138, 723). wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu szkoleń realizowanych przez ZSTIO w Legnicy.
Informujemy, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie pisemnej wiadomości na adres naszej Szkoły, którego dana zgoda dotyczy.

……..…. (miejscowość, data)	…….. Podpis kandydata