



WSCKZiU

Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego Nr 2 w Poznaniu

Pan Zbigniew Andrzejewski

Dyrektor

Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia

Zawodowego i Ustawicznego nr 2 w Poznaniu

ul. Mostowa 6, 61-855 Poznań.

Karta zgłoszeniowa kandydata Szkolenie - Superwizja pracy socjalnej

.....
Imię/imiona i nazwisko (zgodnie z danymi w dowodzie osobistym)

.....
(nazwisko rodowe)

Proszę o przyjęcie mnie na szkolenie - **Superwizja pracy socjalnej.**

.....
(imię/imiona nazwisko kandydata/a(zgodnie z danymi w dowodzie osobistym).

.....
Data urodzenia(dzień/miesiąc/rok)

.....
Miejsce urodzenia

.....
Adres do korespondencji: ulica/ nr. Lokalu

.....
Kod pocztowy i miasto

.....
Tel. kontaktowy

.....
e-mail

.....
Seria i numer dowodu osobistego

Miejsce zatrudnienia /nazwa instytucji/:

Stanowisko pracy i staż pracy (w latach):

.....
Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 § 1 i §6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszym zgłoszeniu są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy i moim aktualnym statusem prawnym.

Załączniki (5):

1. Oświadczenie kandydata o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych.
2. Oryginał dyplomu ukończenia studiów wyższych (magisterskich) uprawniających do wykonywania zawodu pracownika socjalnego lub decyzji o uznaniu kwalifikacji w zawodzie regulowanym pracownika socjalnego na podstawie przepisów ustawy z dnia 18 marca 2008r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. poz. 394, z 2013r. poz. 1650 oraz 2014r. poz. 1004). (lub poświadczony notarialnie odpis)*
3. Zaświadczenie wskazujące na co najmniej 5 – letni staż pracy w zawodzie pracownika socjalnego lub wykazanie się udokumentowanym doświadczeniem w przeprowadzeniu co najmniej 500 godzin szkoleń dla pracowników socjalnych z zakresu: umiejętności interpersonalnych i społecznych, metodyki pracy socjalnej, diagnozy socjalnej, warsztatu pracy pracownika socjalnego lub aksjologii pracy socjalnej w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem wniosku o dopuszczenie do szkolenia dla superwizorów pracy socjalnej.
4. Dowód wpłaty I transzy za szkolenie (4 600,00 zł)

*- osoby, które posiadają uprawnienia na wykonywanie zawodu pracownika socjalnego na podstawie art.116 ustawy o pomocy społecznej, muszą dostarczyć również kserokopię suplementu.

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/-na o tym, że zgodnie z art. 93 ustawy o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 2 w Poznaniu:

- 1) Będzie przetwarzać dane osobowe uzyskane w niniejszym formularzu w zakresie niezbędnym do prowadzenia procesu dydaktycznego oraz o przystępującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
- 2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WSCK Z i U nr 2 w Poznaniu w celach marketingowych i promocyjnych.

TAK NIE

.....
miejsowość i data
* niepotrzebne skreślić

.....
podpis kandydata

Faktura

(prosimy o podanie do faktury, w przypadku braku danych wystawimy fakturę imienną)

Proszę o wystawienie rachunku za szkolenie na dane:
Nazwisko lub nazwa instytucji:

.....
cd.
Adres:
NIP:

W przypadku nieuruchomienia szkolenia proszę o zwrot wpłaconych przeze mnie środków na konto (dane i nr konta).

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis)