ZACHODNIOPOMORSKA IZBA RZEMIOSŁA
I PRZEDSIĘBIORCZOŚCI
UL. KRÓLOWEJ KORONY POLSKIEJ 25, 70-486 SZCZECIN
tel. 91 422 22 87, 91 422 16 31, e-mail: zirzipszczecin@onet.eu
www.zirzip.szczecin.pl

WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU CZELADNICZEGO

Dotyczy: uczeń III klasy szkoły branżowej I stopnia, będący młodocianym pracownikiem zatrudnionym u rzemieślnika, na podstawie umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego

Potwierdzenie szkoły branżowej I stopnia, w której uczeń III klasy realizuje dokształcanie teoretyczne jako młodociany pracownik	
Pieczęć z nazwą i adresem szkoły	*Podpis i pieczątka dyrektora szkoły/osoby upoważnionej, miejscowość, data*

Nr ewidencyjny PESEL kandydata do egzaminu

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.**

Inne zakłady, w których 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**

2) 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**

3) 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**

Załączniki:

1. Fotografia (aktualna, czytelnie podpisana, format legitymacyjny).
2. Oryginał dowodu wpłaty egzaminacyjnej z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej wyłącznie na niżej podany rachunek bankowy lub w kasie ZIRZIP
3. Umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego wraz z zaświadczeniem potwierdzającym realizację nauki zawodu wystawionym przez pracodawcę i potwierdzonym przez cech (jeżeli pracodawca jest członkiem cechu).
4. W przypadku zaliczenia 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. **Dokumenty potwierdzające uzyskanie tytułu laureata w wybranym konkursie, olimpiadzie lub** turnieju o zasięgu ogólnopolskim- dokumenty umożliwiają uzyskanie zwolnienia ze zdawania wybranych zadań lub tematów egzaminacyjnych.
   - **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 uiścić opłatę za egzamin: 03 1160 2202 0000 0000 9341 3690

Osoba składająca wniosek ponosi odpowiedzialność za treść złożonego oświadczenia z wszelkimi prawnymi konsekwencjami podania nieprawdziwych danych.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących dane zawarte w powyższym wniosku, przez Zachodniopomorską Izbę Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Szczecinie w celu:
   – poinformowania o możliwości przystąpienia do egzaminu mistrzowskiego za pośrednictwem poczty elektronicznej, tradycyjnej lub telefonu: ☐tak ☐nie
   – przekazywania informacji na temat realizowanych przez Izbę wraz z partnerami szkoleń: ☐tak ☐nie
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZIRziP mojego wizerunku oraz na nieodpłatne jego wykorzystania w materiałach promocyjno-informacyjnych, a także poprzez publikację na stronie internetowej firmy i na jej profilu na portalu Facebook, w celu promowania działalności ZIRziP oraz moich umiejętności i osiągnięć: ☐tak ☐nie

(data) *(podpis kandydata)*

Informujemy, że Administratorem danych osobowych podanych we wniosku jest Zachodniopomorska Izba Rzemiosła i Przedsiębiorczości z siedzibą w Szczecinie. *Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne do przeprowadzenia egzaminu, a po wyrażeniu zgody m.in. także do przetwarzania w celach promocyjnych i informacyjnych. Szczegóły dotyczące zasad przetwarzania danych przez ZIRzIP dostępne są na stronie internetowej oraz w siedzibie Administratora.*

Wypełnia Izba

Na podstawie złożonych dokumentów Izba stwierdza, iż w/w osoba spełnia poniższy warunek dopuszczający do egzaminu czeladniczego (rozporządzenie MEN w sprawie egz. czeladniczego, egz. mistrzowskiego oraz egz. sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych (Dz.U. z 2017 r., poz. 89, § 5 z późn. zm.):

- ☐ ukończyła naukę zawodu u rzemieślnika jako młodociany pracownik oraz dokształcanie teoretyczne młodocianych pracowników w szkole lub w formach pozaszkolnych;
- ☐ posiada świadectwo ukończenia gimnazjum albo ośmioletniej szkoły podstawowej oraz ukończyła kształcenie ustawiczne w formie pozaszkolnej, dotyczące umiejętności zawodowych wchodzących w zakres zawodu, w którym zdaje egzamin;
- ☐ jest uczestnikiem praktycznej nauki zawodu dorosłych, o której mowa w art. 53c ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- ☐ posiada świadectwo ukończenia gimnazjum albo ośmioletniej szkoły podstawowej i co najmniej trzyletni okres wykonywania zawodu, w którym zdaje egzamin;
- ☐ posiada świadectwo ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej albo dotychczasowej szkoły ponadpodstawowej, prowadzącej kształcenie zawodowe o kierunku związanym z zawodem, w którym zdaje egzamin;
- ☐ posiada tytuł zawodowy w zawodzie wchodzącym w zakres zawodu, w którym zdaje egzamin, oraz co najmniej półroczny okres wykonywania zawodu, w którym zdaje egzamin;
- ☐ posiada świadectwo ukończenia gimnazjum albo ośmioletniej szkoły podstawowej oraz zaświadczenie o zdaniu egzaminu sprawdzającego lub świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie, a także co najmniej roczny okres wykonywania zawodu, w którym zdaje egzamin, po uzyskaniu zaświadczenia o zdaniu egzaminu sprawdzającego lub świadectwa potwierdzającego kwalifikację w zawodzie.

/data i podpis osoby przyjmującej wniosek/