

## WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU CZELADNICZEGO

Numer PESEL kandydata do egzaminu																			

### WNIOSEK należy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI literami – WSZYSTKIE POLA OBOWIĄZKOWE

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																			

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

Numer/y Identyfikacji Podatkowej (NIP) zakładu/ów pracy										Aktualny tel. komórkowy do pracodawcy									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W przypadku kandydata do egzaminu - ucznia **III klasy szkoły branżowej I stopnia będącego młodocianym pracownikiem zatrudnionym u rzemieślnika na podstawie umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego** potwierdzenie szkoły branżowej I stopnia, w której realizuje kształcenie teoretyczne.

#### NIE DOTYCZY EGZAMINU POPRAWKOWEGO

Pieczęć z nazwą i adresem szkoły.										Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/osoby upoważnionej, miejscowość, data.									
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

W przypadku ucznia realizującego naukę zawodu w klasie wielozawodowej podać termin III turnusu kształcenia teoretycznego młodocianych pracowników.

od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_

**Załączniki:****Młodociani pracownicy:**

1. Fotografia (aktualna, czytelnie podpisana, format legitymacyjny).
2. Oryginał dowodu opłaty egzaminacyjnej z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej wyłącznie na niżej podany rachunek bankowy.
3. W przypadku kandydata **nie będącego uczniem** Szkoły Branżowej I Stopnia świadectwo ukończenia ośmioletniej szkoły podstawowej i zaświadczenie o ukończeniu kursu przygotowującego do egzaminu lub oświadczenie mistrza szkolącego o przygotowaniu teoretycznym kandydata do egzaminu.
4. Umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego wraz z zaświadczeniem ukończenia nauki zawodu wystawionym przez pracodawcę i potwierdzonym przez cech (jeżeli pracodawca jest członkiem cechu).
5. W przypadku zaliczenia nauki zawodu u kilku pracodawców należy dołączyć **wszystkie umowy o pracę wraz z świadectwami pracy**, a w przypadku zaliczenia nauki w szkole - zaświadczenie o okresie nauki zawodu.
6. Dokument/y potwierdzający/e uzyskanie tytułu laureata w wybranym konkursie, olimpiadzie lub turnieju o zasięgu ogólnopolskim wraz z regulaminem, który został zatwierdzony przez Związek Rzemiosła Polskiego – dokument umożliwia uzyskanie zwolnienia ze zdawania wybranych zadań i/lub tematów egzaminacyjnych.
7. Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego w przypadku niepełnoletnich kandydatów do egzaminu.

**Osoby dorosłe:**

1. Fotografia (aktualna, czytelnie podpisana, format legitymacyjny).
2. Oryginał dowodu opłaty egzaminacyjnej z podaniem imienia i nazwiska zdającego, dokonanej wyłącznie na niżej podany rachunek bankowy.
3. Dokument(y) potwierdzający(e) wymagany okres wykonywania zawodu. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej dodatkowo dokument wskazujący NIP lub REGON w celu wpisania do CEIDG informacji o uzyskanym świadectwie czeladniczym.
4. Świadectwo ukończenia szkoły.
5. Zaświadczenie ukończenia przygotowania zawodowego dorosłych.
6. Tytuł zawodowy w zawodzie wchodzącym w zakres zawodu, w którym osoba zdaje egzamin.
7. Świadectwo uzyskania co najmniej jednej kwalifikacji w zawodzie, w którym osoba zdaje egzamin lub zaświadczenie zdania egzaminu sprawdzającego po ukończeniu przygotowania zawodowego dorosłych.

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.

Osoby zdające egzamin w zawodzie drukarz, drukarz offsetowy lub drukarz fleksograficzny zobowiązane są do przedstawienia zgody pracodawcy na przeprowadzenie etapu praktycznego egzaminu w siedzibie firmy.

**Nr rachunku bankowego na który należy wpłacić opłatę za egzamin: PKO BP S.A. I O/ Poznań 95 1020 4027 0000 1402 0046 1699**

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

- Zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną /tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1219 z późn. zm./ wyrażam zgodę na przesyłanie mi informacji na temat możliwości przystąpienia do egzaminu mistrzowskiego, a także szkoleń realizowanych przez Izbę i jej partnerów za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej i telefonicznej na podany we wniosku e-mail/ nr telefonu. tak nie
- Zapoznałam/łem się z klauzulami informacyjnymi w zakresie egzaminu czeladniczego tak nie

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(podpis kandydata)

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;
- jest uczniem klasy III branżowej szkoły I stopnia, w której realizuje dokształcanie młodocianych pracowników oraz młodocianym pracownikiem zatrudnionym w celu nauki zawodu u rzemieślnika;
- 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 ponadpodstawowej, dotychczasowej szkoły ponadgimnazjalnej albo szkoły ponadpodstawowej działającej w systemie oświaty przed dniem 1 stycznia 1999 r., prowadzących 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)

\_\_\_\_\_

(podpis osoby przyjmującej wniosek)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć pracodawcy)

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ r.

## ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pani/Pan \_\_\_\_\_  
urodzona/y dnia \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_  
zamieszkała/y \_\_\_\_\_  
odbywała/ł naukę w zawodzie:

\_\_\_\_\_  
(nazwa zawodu)

w okresie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_  
na podstawie umowy zarejestrowanej w Cechu pod nr: \_\_\_\_\_  
i naukę ukończył\*

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis osoby  
uprawnionej przez pracodawcę)

Cech potwierdza zgodność danych zawartych w zaświadczeniu.\*\*

\_\_\_\_\_  
(pieczęć cechu)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis osoby  
uprawnionej przez cech)

\* Jeżeli nauka nie została ukończona skreślić ostatnie 3 ostatnie wyrazy.

\*\*Potwierdzenie wymagane, jeżeli pracodawca kandydata jest zrzeszony w cechu.

### Klauzula informacyjna w zakresie egzaminu czeladniczego

Informuję, że:

- 1) administratorem **Pani/Pana** danych osobowych jest Wielkopolska Izba Rzemieśnicza w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu przy al. Niepodległości 2, zwana dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zawartych we wniosku o dopuszczenie do egzaminu,
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji dokumentów oraz przeprowadzenia egzaminu czeladniczego i nie będą udostępnione innym odbiorcom,
- 3) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest Ustawa z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle /Dz. U. z 2016 r., poz. 1285 z późn. zm./ oraz rozporządzenie ministra edukacji narodowej z dnia 10 stycznia 2017 r. w sprawie egzaminu czeladniczego, egzaminu mistrzowskiego oraz egzaminu sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych /Dz. U. z 2017 r., poz. 89 z późn. zm./, podanie danych jest niezbędne do zawarcia umowy, w przypadku niepodania danych niemożliwe jest zawarcie umowy,
- 4) posiada Pani/Pan prawo do:
  - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
  - przenoszenia danych,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas realizacji zawartej umowy, a następnie archiwizowane, zgodnie z Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach /Dz. U. z 2016 r., poz. 1506/.

### Klauzula informacyjna w zakresie przekazywania informacji nt. realizowanych przez Izbę oraz jej partnerów szkoleń

- 1) administratorem **Pani/Pana** danych osobowych jest Wielkopolska Izba Rzemieśnicza w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu przy al. Niepodległości 2, zwana dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zawartych we wniosku o dopuszczenie do egzaminu,
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu przesyłania informacji na temat możliwości przystąpienia do egzaminu mistrzowskiego a także szkoleń realizowanych przez Izbę oraz jej partnerów i nie będą udostępnione innym odbiorcom,
- 3) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest udzielona Administratorowi zgoda.
- 4) posiada Pani/Pan prawo do:
  - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
  - przenoszenia danych,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego,
  - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych,
  - prawo do zapomnienia.
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu odwołania zgody.



## Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego kandydata do egzaminu czeladniczego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych **mojego syna/córki<sup>\*/</sup>** przez administratora danych, którym jest Wielkopolska Izba Rzemieślnicza w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu, al. Niepodległości 2 w celu dopuszczenia i przeprowadzenia egzaminu **czeladniczego**.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych **syna/córki<sup>\*/</sup>** i prawie ich poprawiania.

Data, \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych **mojego syna/córki<sup>\*/</sup>** przez administratora danych, którym jest Wielkopolska Izba Rzemieślnicza w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu, al. Niepodległości 2 w celu przekazywania informacji na temat możliwości przystąpienia do egzaminu czeladniczego i realizowanych przez Izbę i jej partnerów szkoleń.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych **syna/córki<sup>\*/</sup>** i prawie ich poprawiania.

tak  nie Zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną /tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1219 z późn. zm./ wyrażam zgodę na przesyłanie **mojemu synowi/córcy<sup>\*/</sup>** informacji na temat możliwości przystąpienia do egzaminu czeladniczego, a także szkoleń realizowanych przez Izbę i jej partnerów za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej i telefonicznej na podany we wniosku e-mail/ nr telefonu.

Data, \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

<sup>\*/</sup> zaznaczyć właściwe

*W - wpłata gotówkowa	WIELKOPOLSKA IZBA RZEMIEŚLNICZA W POZNANIU																												
	AL. NIEPODLEGŁOŚCI 2, 61-874 POZNAŃ																												
	9 5 1 0 2 0 4 0 2 7 0 0 0 0 1 4 0 2 0 0 4 6 1 6 9 9																												
	WP *													waluta		PLN												Kwota	
	nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)																												
	nazwa zleceniodawcy																												
	nazwa zleceniodawcy cd.																												
	tytułem																												
	OPŁATA ZA EGZAMIN CZELADNICZY																												
	nazwisko i imię osoby zdającej egzamin																												
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy																							Oplata		Podpis		06		

*W - wpłata gotówkowa	WIELKOPOLSKA IZBA RZEMIEŚLNICZA W POZNANIU																												
	AL. NIEPODLEGŁOŚCI 2, 61-874 POZNAŃ																												
	9 5 1 0 2 0 4 0 2 7 0 0 0 0 1 4 0 2 0 0 4 6 1 6 9 9																												
	WP *													waluta		PLN												Kwota	
	nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)																												
	nazwa zleceniodawcy																												
	nazwa zleceniodawcy cd.																												
	tytułem																												
	OPŁATA ZA EGZAMIN CZELADNICZY																												
	nazwisko i imię osoby zdającej egzamin																												
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy																							Oplata		Podpis		06		

Odcinek dla banku zleceniodawcy

Odcinek dla zleceniodawcy