

Informacja i dokumenty:**Projekt: Wykonywanie, naprawa, montaż i obsługa maszyn i urządzeń III****Organizacja szkolenia**

1. Warunkiem udziału w szkoleniu jest podpisanie i złożenie dokumentów oraz dokonanie opłaty wpisowego.
2. Nauka odbywa się systemem zaocznym – soboty i niedziele. Dopuszcza się realizację zajęć praktycznych w dni robocze.
3. Termin egzaminów Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej na tytuł zawodowy oraz egzaminów IS na uprawnienia spawalnicze: **styczeń-marzec 2022 roku** oraz **czerwiec-sierpień 2022 roku**.
4. Nabór trwa do 18 kwietnia 2021 r. **Uwaga !** Ilość miejsc ograniczona.
5. Programy nauczania są zgodne z podstawą programową dla kwalifikacji Wykonanie i naprawa elementów maszyn, urządzeń i narzędzi i Montaż i obsługa maszyn i urządzeń oraz Wytycznymi Instytutu Spawalnictwa.
6. Załatwiamy wszystkie formalności dotyczące egzaminu OKE na tytuł zawodowy oraz przed komisją IS.
7. Egzaminy teoretyczne i praktyczne realizowane są w naszym ośrodku egzaminacyjnym.
8. Po zdaniu egzaminu państwowego OKE kursant otrzymuje Świadectwo OKE i Dyplom OKE (dyplom wydawany jest tylko i wyłącznie osobom z wykształceniem zawodowym).
9. Po zdaniu egzaminu IS, kursant otrzymuje Świadectwo egzaminu spawacza i Książeczkę spawacza z wpisem dotyczącym uprawnień określonej specjalności.

Koszty Kształcenia i Płatności

1. Wpisowe 200 zł w formie kaucji, **zwrotne** po zdaniu egzaminów państwowych w pierwszym terminie.
2. Koszt kształcenia i egzaminów na tytuł zawodowy i IS: 0 zł.
3. Koszt badań lekarskich: 40 zł.

Warunki udziału w kształceniu

1. Ukończone 18 lat i wykształcenie minimum podstawowe/gimnazjalne.
2. **Uwaga !** Staż pracy nie jest wymagany.

Spotkania organizacyjne

Spotkanie organizacyjne

OSK KRZEMPEK tel 512 246 203

13 MARZAC 2021r godz 9.00 ul T Kościuszki 11

Bukowina Tatrzańska(Zespół Szkół)

1)

10 KWIECIEŃ 2021 godz 14.00 ul Leśna 1

Siedliska (sala OSP)

18 KWIECIEŃ 2021 ul Ligonía 2

Polska Cerekiew

Jeśli jesteś zainteresowany udziałem w kształceniu

1. Zapoznaj się z zamieszczonymi w dalszej części dokumentami rekrutacyjnymi: Kwestionariuszem udziału w projekcie zawierającym Regulamin projektu, Podaniem i Deklaracją udziału w egzaminie.
2. Wydrukuj: **kwestionariusz udziału w projekcie z regulaminem projektu, podanie i deklaracje (po 1 szt)** oraz dokładnie wypełnij **CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI** i podpisz.
3. Dokonaj opłaty wpisowego (200 zł) na konto KSK Biznes: Alior Bank 06 2490 0005 0000 4500 6468 0743; Prosimy o podanie w przelewie: **wpisowe, imię i nazwisko kursanta oraz miejscowość zajęć.**

Przykład: Wpisowe Jan Kowalski / Piekary Śląskie

4. Przynieś wypełnione i podpisane dokumenty i potwierdzenie opłaty wpisowego do jednego z miejsc wskazanych poniżej lub na spotkanie organizacyjne.
5. Możesz również zgłosić chęć udziału w Projekcie drogą elektroniczną na e-mail: **projekty@kskbiznes.pl** lub za pomocą **formularza kontaktowego** dostępnego na stronie podając imię, nazwisko i telefon kontaktowy. Osoby te zostaną uczestnikami Projektu dopiero po złożeniu stosownych oryginałów dokumentów.
6. **Uwaga!** Wymagane wykształcenie minimum podstawowe/gimnazjalne.
7. Jeśli masz jakiegokolwiek wątpliwości z wypełnieniem dokumentów możesz je uzupełnić w miejscach ich składania lub na spotkaniu organizacyjnym.
8. Złóż powyższe dokumenty w miejscach wyszczególnionych poniżej bądź na spotkaniu organizacyjnym.
9. Po dokonaniu weryfikacji złożonych dokumentów oraz potwierdzeniu opłaty wpisowego przystąpią Państwo do kształcenia zgodnie z przedstawionym harmonogramem.

Potrzebujesz więcej informacji, jesteśmy do Twojej dyspozycji

OSK KRZEMPEK

Bukowina Tatrzańska ul T Kościuszki 11

TEL 604 061 865

oskrzempek@wp.pl

.....

Siedliska ul Leśna 1

TEL 537 243 964

oskrzempek@wp.pl

.....

Polska Cerekiew ul Ligonía 2

TEL 608 628 883

/ 797 995 367 oskrzempek@wp.pl

.....

CHCESZ NAS ODWIEDZIĆ I SIĘ ZAPISAĆ ? NAJPIERW ZADZWOŃ

Kwestionariusz udziału w projekcie
„Projekt: Wykonywanie, naprawa, montaż i obsługa maszyn i urządzeń III”

Dane Personalne

Nazwisko i Imię			
Data ur.		Miejsce ur.	
PESEL			
Adres Zameldowania			
Adres Pobytu			
Numer Telefonu		e-mail	

Jestem zainteresowany następującymi uprawnieniami spawalniczymi (zaznacz 2 specjalności)

☐ MIG ☐ MAG ☐ TIG ☐ elektryczne ☐ gazowe ☐ inne

Regulamin Realizacji Projektu

„Projekt: Wykonywanie, naprawa, montaż i obsługa maszyn i urządzeń III”

1. Projekt „Wykonywanie, naprawa, montaż i obsługa maszyn i urządzeń III” - realizowany jest od 18.04.2021 r. do 31.08.2022 r.
2. Nabór na kursy organizowane w ramach projektu ma charakter otwarty i ciągły do 18 września 2021 roku z zastrzeżeniem pkt.5 i prowadzony jest przez: Branżowe Szkoły II Stopnia „PRYMUS”, Ośrodek Doradztwa i Szkolenia KSK Biznes oraz Partnerów projektu: Ośrodek Szkolenia Specjalistycznego LABOR-S, Ośrodek Szkolenia Wiedza Umiejętność Rozwój oraz Centrum Szkoleniowe.
3. Uczestnik projektu powinien spełniać następujące warunki formalne: ukończone 18 lat, wykształcenie minimum podstawowe/gimnazjalne, brak przeciwwskazań zdrowotnych oraz chęć podwyższania i uzyskania wiedzy, umiejętności i kwalifikacji i zawodowych.
4. Proces rekrutacji opiera się na wypełnieniu, podpisaniu i złożeniu stosownych oryginałów dokumentów: kwestionariusza udziału w projekcie z załączonym regulaminem, podania i dwóch deklaracji oraz dokonanie wpisu w wysokości 200 zł w formie kaucji, zwrotnej na zasadach określonych w pkt.14.
5. Liczba uczestników jest ograniczona. Po wyczerpaniu miejsc, istnieje możliwość zapisu do kolejnej edycji projektu.
6. Uczestnik projektu, który złoży kompletne dokumenty po 18 kwietnia 2021 roku lub w przypadku gdy liczba miejsc zostanie wyczerpana przed tym terminem, uczestniczy w kolejnej edycji projektu z egzaminami na czerwiec-sierpień 2022 r. i styczeń-czerwiec 2023 r.
7. W I etapie projektu uczestnicy będą słuchaczami kursu: Wykonywanie i naprawa elementów maszyn, urządzeń i narzędzi oraz kursu spawacza wybranej i określonej w niniejszym kwestionariuszu specjalności. Kursy zakończone są egzaminami w miesiącach styczeń-marzec 2022 r. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu przed komisją IS jest pozytywne zaliczenie egzaminu przed Okręgową Komisją Egzaminacyjną.
8. W II etapie projektu uczestnicy będą uczestnikami kursu: Montaż i obsługa maszyn i urządzeń oraz kursu spawacza wybranej i określonej w niniejszym kwestionariuszu specjalności. Kursy zakończone są egzaminami w miesiącach czerwiec-sierpień 2022 r. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu przed komisją IS jest pozytywny wynik egzaminu przed Okręgową Komisją Egzaminacyjną.
9. Dopuszcza się realizację etapów projektu w odwrotnej kolejności.
10. Uczestnicy projektu zobowiązani są do uczestnictwa w zajęciach organizowanych w ramach projektu oraz uczestnictwa w państwowych egzaminach zawodowych: przed Komisją Instytutu Spawalnictwa oraz przed Okręgową Komisją Egzaminacyjną.
11. Nauka będzie odbywała się systemem weekendowym. Dopuszcza się realizację zajęć praktycznych w dni robocze.
12. Uczestnicy projektu po uzyskaniu pozytywnych wyników z egzaminów przed Okręgową Komisją Egzaminacyjną i pozostałych egzaminów otrzymają Świadectwa i Dyplom Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w ramach kursów zawodowych: Wykonywanie i naprawa elementów maszyn, urządzeń i narzędzi oraz Montaż i obsługa maszyn i urządzeń, świadectwa egzaminu spawacza i książeczkę spawacza w ramach dwóch wybranych specjalności spawalniczych. Osoby z wykształceniem podstawowym/gimnazjalnym otrzymają dyplom zawodowy po zaliczeniu przedmiotów ogólnych na poziomie zawodowym.
13. W przypadku niezaliczenia egzaminu lub niepodejścia do egzaminu przed Okręgową Komisją Egzaminacyjną w wyznaczonym terminie, możliwe jest podejście do egzaminu poprawkowego w kolejnym semestrze.
14. Uczestnicy projektu po uzyskaniu pozytywnych wyników z egzaminów dwóch etapów projektu w pierwszych wyznaczonych terminach przed Okręgową Komisją Egzaminacyjną otrzymują zwrot dokonanego wpisu.
15. Pozytywny wynik egzaminu przed Okręgową Komisją Egzaminacyjną oznacza zaliczenie obu części egzaminu czyli części teoretycznej i praktycznej.
16. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w aplikacji dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji zajęć edukacyjnych (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz.U.z 2018r., poz. 1000 z późn. zm.) oraz zapoznałem się z Informacją o Ochronie Danych Osobowych w Branżowej Szkole II Stopnia „PRYMUS” oraz Ośrodka Doradztwa i Szkolenia KSK Biznes, które są dostępne na stronie www.darmoweszkoly.pl

- Podpis uczestnika projektu -

....., dnia2021 r.

..... Pieczęć szkoły

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na kierunek
MEC.03. Montaż i obsługa maszyn i urządzeń / MEC.08. Wykonywanie i naprawa elementów maszyn, urządzeń i narzędzi,
prowadzonych w systemie zaocznym.

Poniżej przedstawiam swoje dane osobowe:

1. Nazwisko i imiona

.....

2. Data i miejsce urodzenia:PESEL:

.....

3. Seria i numer dowodu osobistego:

.....

4. Imię ojca:

.....

5. Adres zamieszkania:

Ul. Nr. Kod pocztowy Miasto

Gmina Powiat Województwo

6. Adres do korespondencji:

Ul. Nr. Kod pocztowy Miasto

Gmina Powiat Województwo

7. Narodowość, obywatelstwo:

.....

8. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię i nazwisko oraz nr telefonu):

.....

9. Ukończyłem/łam szkołę średnią/zawodową/gimnazjum/podstawową (nazwa szkoły, miejscowość, data ukończenia):

.....

10. e-mail i telefon kontaktowy:

Tel.	e-mail:
------	---------

Załączniki:

Spis dokumentów	Ilość	Potwierdzenie odbioru
Kopia świadectwa ukończenia szkoły średniej/zawodowej/gimnazjum/podstawowej		

a) Skąd Pan/Pani dowiedziała się o naszej szkole? (właściwie podkreśl)

*Ulotka * Plakat * Znajomi * Internet * Inne (jakie?)

b) Co zdecydowało o wyborze naszej Szkoły

*brak czesnego *dobra opinia znajomych * lokalizacja szkoły * brak innego wyboru *inne(jakie?)

.....
data i czytelny podpis osoby składającej podanie.....
podpis osoby przyjmującej podanie

UCZESTNIK KKZ / OSOBA, KTÓRA UKOŃCZYŁA KKZ DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU

Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data i miejsce urodzenia:
d d m m r r r r

Numer PESEL:

w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejsowość:

ulica i numer domu:

kod pocztowy i poczta: -

nr telefonu z kierunkowym: mail:

☐ Jestem uczestnikiem kwalifikacyjnego kursu zawodowego */ ☐ ukończyłem/ukończyłam* kwalifikacyjny kurs zawodowy
 miesiąc i rok ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego:

.....
 nazwa i adres organizatora kwalifikacyjnego kursu zawodowego

Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie przeprowadzanego w terminie

MEC . 03

oznaczenie kwalifikacji
 zgodne z podstawą
 programową

Montaż i obsługa maszyn i urządzeń

.....
 nazwa kwalifikacji

7 2 3 3 1 0

symbol cyfrowy zawodu

Mechanik-monter maszyn i urządzeń

.....
 nazwa zawodu

☐ po raz pierwszy* / ☐ po raz kolejny* do części ☐ pisemnej*, ☐ praktycznej*
 dostosowania
☐ TAK* / ☐ NIE*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje w zawodzie.

Do deklaracji dołączam:

- ☐ Zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego* (w przypadku składania deklaracji do OKE)*
- ☐ Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza *
- ☐ Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)*

*właściwie zaznaczyć

.....
 czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....
 Pieczęć szkoły/placówki/podmiotu prowadzącego kkz/oke

.....
 data, czytelny podpis osoby przyjmującej



Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, w zakresie przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej.

UCZESTNIK KKZ /OSOBA, KTÓRA UKOŃCZYŁA KKZ DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU

Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data i miejsce urodzenia:
d d m m r r r r

Numer PESEL:

w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejscowość:

ulica i numer domu:

kod pocztowy i poczta: -

nr telefonu z kierunkowym: mail:

☐ Jestem uczestnikiem kwalifikacyjnego kursu zawodowego */ ☐ ukończyłem/ukończyłam* kwalifikacyjny kurs zawodowy
miesiąc i rok ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego:

.....
nazwa i adres organizatora kwalifikacyjnego kursu zawodowego

Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie przeprowadzanego w terminie

MEC . 0 8

oznaczenie kwalifikacji
zgodne z podstawą
programową

Wykonywanie i naprawa elementów maszyn, urządzeń i narzędzi

.....
nazwa kwalifikacji

7 2 2 2 0 4

symbol cyfrowy zawodu

Ślusarz

.....
nazwa zawodu

☐ po raz pierwszy* / ☐ po raz kolejny* do części ☐ pisemnej*, ☐ praktycznej*
dostosowania
☐ TAK* / ☐ NIE*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje w zawodzie.

Do deklaracji dołączam:

- ☐ Zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego* (w przypadku składania deklaracji do OKE)*
- ☐ Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza *
- ☐ Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)*

.....
*właściwe zaznaczyć

.....
czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....
Pieczęć szkoły/placówki/podmiotu prowadzącego kkz/oke

.....
data, czytelny podpis osoby przyjmującej



Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, w zakresie przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej.

Załącznik 3b

UCZESTNIK KKZ / OSOBA, KTÓRA UKOŃCZYŁA KKZ
DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU

Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko: KOWALSKI

Imię (imiona): JAN PIOTR

Data i miejsce urodzenia: 01 01 1990 KRAKÓW
d d m m r r r r

Numer PESEL: 90010144444

w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejscowość: KRAKÓW

ulica i numer domu: SKALNA 1/1

kod pocztowy i poczta: 40-000 KRAKÓW

nr telefonu z kierunkowym: 500400300 mail: jan@wp.pl

☒ Jestem uczestnikiem kwalifikacyjnego kursu zawodowego */ ☐ ukończyłem/ukończyłam* kwalifikacyjny kurs zawodowy
miesiąc i rok ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego:

PIECZEĆ SZKOŁY (POZOSTAWIĆ PUSTE)

nazwa i adres organizatora kwalifikacyjnego kursu zawodowego

Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie przeprowadzanego w terminie
(POZOSTAWIĆ PUSTE)

BD 0 1

oznaczenie kwalifikacji
zgodne z podstawą
programową

Eksplotacja maszyn i urządzeń do robót ziemnych i drogowych

nazwa kwalifikacji

8 3 4 2 0 9

symbol cyfrowy zawodu

Operator maszyn i urządzeń do robót ziemnych i drogowych

nazwa zawodu

☒ po raz pierwszy* / ☐ po raz kolejny* do części ☐ pisemnej*, ☐ praktycznej*
dostosowania☐ TAK* / ☒ NIE*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje
w zawodzie.

Do deklaracji dołączam:

☐ Zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego* (w przypadku składania deklaracji do OKE)*☐ Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza *☐ Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)*

NIE ZAŻNACZAĆ

*właściwe zaznaczyć

Jan Kowalski
czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

WYPEŁNIA SZKOŁA

Pieczęć szkoły/placówki/podmiotu prowadzącego kkz/oke

data, czytelny podpis osoby przyjmującej

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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,
w zakresie przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi
wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej.