

**KARTA SŁUCHACZA**  
**kursu spawania aluminium**

2.3-1-0-6  
Wydanie 13

Pieczęć zakładu - ośrodka

**1. Wyciąg z dowodu osobistego**

Nazwisko i imię \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_ województwo \_\_\_\_\_

PESEL nr:  Seria i nr dow. osobistego \_\_\_\_\_  
wydany przez \_\_\_\_\_

Stałe miejsce zamieszkania \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pieczęć i podpis kierownika/organizatora kursu

**2. Książka spawacza. Zatrudnienie.**

Posiada książkę spawacza – tak / nie      Nr posiadanej książki spawacza \_\_\_\_\_

Nazwa i adres zakładu pracy \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Zaświadczenie lekarskie**

W wyniku badań przeprowadzonych w dniu \_\_\_\_\_ 20\_\_r. stwierdzam, że  
pan \_\_\_\_\_ posiada zdolność do wykonywania zawodu spawacza.

Uwagi lekarza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pieczęć poradni lekarskiej

\_\_\_\_\_  
Pieczęć i podpis lekarza

**4. Poświadczenie wykształcenia**

Zaświadcza się, że pan \_\_\_\_\_

posiada wykształcenie \_\_\_\_\_

Zawód wyuczony \_\_\_\_\_

Powyższe dane zostały stwierdzone na podstawie przedłożonego świadectwa szkolnego przez słuchacza kursu.

\_\_\_\_\_  
Pieczęć i podpis kierownika/organizatora kursu

## 5. Decyzja komisji egzaminacyjnej

W dniu \_\_\_\_\_ 20\_\_ r. pan \_\_\_\_\_

uzyskał uprawnienia spawania blach:

- z aluminium i jego stopów w procesie – 131 (MIG);
- z aluminium i jego stopów w procesie – 141 (TIG).

uzyskane uprawnienia podkreślić

Nr zbiorczego protokołu z egzaminu kwalifikacyjnego spawacza \_\_\_\_\_

Nr książki spawacza \_\_\_\_\_

Nr świadectwa egzaminu kwalifikacyjnego spawacza \_\_\_\_\_

pieczęć

\_\_\_\_\_  
Przewodniczący komisji egzaminacyjnej

## 6. Zgoda słuchacza kursu

Zakład Doskonalenia Zawodowego, jako administrator danych, informuje iż podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu uzupełnienia karty słuchacza. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do prawidłowej realizacji celu, a także zgodnie z innymi/powiązanyymi przepisami prawa. Administrator Danych powołał Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adres e-mail: [iodo@zdz.com.pl](mailto:iodo@zdz.com.pl). Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych - ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Dane mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie odrębnych przepisów prawa. Podane dane będą przetwarzane na zasadzie dobrowolności ich podania - zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis słuchacza kursu