

**KARTA ZGŁOSZENIA NA SPECJALIZACJĘ II STOPNIA  
W ZAWODZIE PRACOWNIK SOCJALNY**

**I. Zgłaszam uczestnictwo w specjalizacji II stopnia:**

	Praca socjalna z rodziną z problemami opiekuńczo – wychowawczymi
	Praca socjalna z osobami starszymi
	Praca socjalna z osobami uzależnionymi

**II. Dane uczestnika:\*\***

1. Imiona	
2. Nazwisko	
3. Stanowisko	
4. Telefon	
5. Adres e-mail	
6. Adres zamieszkania	
7. Data urodzenia	
8. Miejsce urodzenia	

**III. Warunki uczestnictwa:\***

	TAK	NIE
Uprawnienia do wykonywania zawodu pracownika socjalnego na podstawie przepisów ustawy o pomocy społecznej		
Dyplom I stopnia specjalizacji lub		
wykształcenie wyższe zgodne z rozporządzeniem MPiPS z dnia 17 kwietnia 2012r. w spr. specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny		
Co najmniej 5- letni staż pracy w zawodzie pracownika socjalnego		

\*Właściwie zakreślić X

**a. W załączeniu proszę przekazać kopię dokumentów potwierdzających posiadanie:**

- uprawnienia do wykonywania zawodu
- wykształcenie i/lub ukończenia specjalizacji I stopnia w zawodzie pracownik socjalny
- zaświadczenie o zatrudnieniu i/lub świadectwo pracy potwierdzające 5 letni staż w zawodzie.

**b. Zgłoszenie prosimy przesłać pocztą, mailowo ([rekrutacja@osb.edu.pl](mailto:rekrutacja@osb.edu.pl)).**

- 1. Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie.**
- 2. Wrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia na potrzeby prawidłowego przebiegu rekrutacji.**
- 3. Powyższe dane zostały podane zgodnie z prawdą i świadomy/a jestem odpowiedzialności z art. 233 §1 Kodeksu Karnego.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika)