PESEL

Dyrektor
Zespołu Szkół Agrotechnicznych
i Ogólnokształcących w Żywcu

Podanie
o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy zawód pszczelarz 612302 - kwalifikacja ROL 03

DANE OSOBOWE KANDYDATA

	IM	
NAZWISKO	*I IMIĘ*	*II IMIĘ*
DATA URODZENIA	*MIEJSCE URODZENIA*	
IMIĘ MATKI	*IMIĘ OJCA*	

ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA		**NR DOM.**	**NR MIESZ.**
	-		
WOJEWÓDZTWO	**KOD**	**POCZTA**	

DANE KONTAKTOWE

TEL. KOMÓRKOWY	**E-MAIL**

ZAŁĄCZNIKI:

1) oryginał świadectwa ukończenia szkoły lub notarialnie poświadczona kopia lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez dyrektora szkoły, którą kandydat ukończył,
2) zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych (medycyna pracy) zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu, ważne na czas trwania nauki.

Skierowanie do odebrania w sekretariacie szkoły.

…….

Podpis wnioskodawcy

Zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) art. 6 ust 1 lit a ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię i nazwisko, imiona rodziców, adres zamieszkania, data i miejsce urodzenia, numer pesel, numer telefonu domowego, komórkowego lub do pracy)w celu realizacji zadań wynikających z działalności statutowej szkoły oraz świadczenia usług w zakresie edukacji zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2017 poz. 59 z późn. zm.).