

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres)

.....
(kod, miejscowość)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Przyrodniczo – Technicznych
Centrum Kształcenia Ustawicznego
ul. Dworcowa 29 63-940 Bojanowo**

PODANIE

Proszę o przyjęcie na **Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy** w trybie zaocznym,
w zakresie kwalifikacji:

oznaczenie kwalifikacji

.....
nazwa kwalifikacji
.....

Do podania załączam następujące dokumenty:

- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pobierania nauki w wybranym zawodzie
(skierowanie do lekarza wydaje szkoła)
- Świadectwo ukończenia szkoły – gimnazjum, szkoła podstawowa, szkoła średnia
- 2 fotografie (podpisane: imię, nazwisko, data urodzenia)

.....
(data i podpis kandydata)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

**NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNI
Drukowanymi literami**

CZĘŚĆ A

I Imię.....

II Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia.....

PESEL												
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania

.....
.....

CZĘŚĆ B

nr telefonu kontaktowego.....

adres e-mail

.....
(data i podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Zespół Szkół Przyrodniczo – Technicznych Centrum kształcenia Ustawicznego w Bojanowie dla celów niezbędnych do realizacji czynności związanych z rekrutacją oraz pracą szkoły. Potwierdzam, że poinformowano mnie o prawie dostępu, żądania ich sprostowania, usunięcia i żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.

.....
(data i podpis kandydata)