

### 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: .....

Zespół Szkół Centrum Kształcenia Ustawicznego w Sulejowie  
97-330 Sulejów, ul. Milejowska 21.  
nazwa i adres organizatora kwalifikacyjnego kursu zawodowego

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie  
przeprowadzanego w terminie .....**

oznaczenie kwalifikacji zgodne z podstawą programową Prowadzenie produkcji pszczelarskiej  
nazwa kwalifikacji

symbol cyfrowy zawodu Pszczelarz  
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

