

.....
/imię i nazwisko kandydata/

Dnia

WNIOSEK

o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji ROL.04. – Prowadzenie produkcji rolniczej

w Zespole Szkół w Długosiodle ul. Poniatowskiego 25 /tel. 29 7412529/

Dane o kandydacie

Data urodzenia miejsce urodzenia

PESEL

Adres słuchacza

Adres do korespondencji

tel. e-mail

Do podania załączam:

- ❖ Oryginał świadectwa ukończenia szkoły
- ❖ Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do nauki w wybranym zawodzie

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016r., poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół w Długosiodle w związku z procesem rekrutacji oraz realizacją celów dydaktycznych w stosunku do mojej osoby.

.....
(czytelny podpis kandydata)