

.....
/imię i nazwisko kandydata/

Dnia

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie do:

- ❖ Szkoły Policealnej dla Dorosłych (podkreślić wybrany zawód)
 - technik rachunkowości
 - opiekun medyczny

w Zespole Szkół w Długosiodle ul. Poniatowskiego 25 /tel. 0297412529/

Zawód:

Dane o kandydacie

Data urodzenia miejsce urodzenia woj.

PESEL

Adres słuchacza

Adres do korespondencji

tel.* (...).

Do podania załączam:

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

Stwierdzam, że nazwisko i imię słuchacza oraz data urodzenia zostały ustalone na podstawie dowodu osobistego.

Podpis kandydata

* tylko do wykorzystania w celach rekrutacji

.....
miejscowość i data

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Niniejszym 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 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. 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.

.....
podpis kandydata