

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KSZTAŁCENIA
NA KWALIFIKACYJNYM KURSIE ZAWODOWYM
W ZESPOLE SZKÓŁ POWIATOWYCH W MYSZYŃCU
NA ROK SZKOLNY 2019/2020**
(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie mnie na kurs kwalifikacyjny kształcący w zakresie kwalifikacji:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> R.3 – prowadzenie produkcji rolniczej |
| <input type="checkbox"/> R.7 – ocena stanu środowiska |
| <input type="checkbox"/> E.12 – montaż i eksploatacja komputerów osobistych i urządzeń peryferyjnych |

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko

Imiona

Data urodzenia

Miejsce urodzenia/województwo

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

PESEL (w przypadku braku nr PESEL wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Telefon kontaktowy

E-mail

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Miejscowość

Kod

Poczta

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Województwo

Powiat

Gmina

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu w procesie rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000)

miejscowość, data

podpis kandydata

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Załączniki:

- świadectwo ukończenia szkoły: zasadniczej szkoły zawodowej, liceum, technikum *(właściwe podkreślić)*,
- zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w danym zawodzie.