



Zespół Szkół Nr 2 im. Simona Bolívara w Milejowie

ul. Partyzancka 62, 21-020 Milejów

tel./fax. 81/757-20-21

e-mail: zsmilejow@wp.pl,

www.zs2milejow.edu.pl

PODANIE

o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy

I. Dane osobowe kandydata:

Imię (imiona) i nazwisko:

Data urodzenia Miejsce urodzenia

.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. Adres zamieszkania:

Miejscowość:

Ulica: Numer budynku:

Kod pocztowy: Poczta:

Tel. kontaktowy:

III. Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie:

.....

(nazwa szkoły)

w zawodzie.....

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 07.11.2014 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych oraz publikację moich zdjęć wykonywanych w przyszłości, związanych z życiem szkoły przez Zespół Szkół Nr 2 im. Simona Bolívara w Milejowie dla realizacji statutowych zadań na okres pełnego cyklu kształcenia.

.....
(data i podpis uczestnika kursu)

Załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów

.....
(data i podpis)

Kwituję odbiór dokumentów:

Data

Podpis