

**Dyrekcja Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 2
w Przemyślu
ul. hm. Izydory Kossowskiej 1, 37-700 Przemyśl, tel. 16 678 33 02**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy przygotowujący do zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie:

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

symbol cyfrowy

.....
nazwa zawodu

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

*oznaczenie kwalifikacji
zgodne z podstawą
programową*

.....
nazwa kwalifikacji

Dane osobowe:

Pierwsze imię: Drugie imię:

Nazwisko: Data urodzenia:

Miejsce urodzenia: PESEL:

Imię ojca: Imię matki:

Adres zamieszkania:

Miejscowość: Kod pocztowy:

Poczta: Ulica:

Nr domu: Nr mieszkania: Województwo:

Gmina: Telefon:

Email

Informacje o ukończonej szkole:

Nazwa szkoły:

Rok ukończenia: Miejscowość:

Zawód:

Stopień niepełnosprawności (jeżeli orzeczono):

lekki umiarkowany znaczny

Symbol:

Pouczenie dla kandydata

Przedłożone podanie oraz inne dokumenty winny być wypełnione czytelnie i dokładnie. Podstawowe dane personalne jak: nazwisko, imię, imię ojca i matki, data urodzenia, adres zamieszkania winny być wypełnione pismem drukowanym. Pisownia imion i nazwisk powinna być zgodna z brzmieniem w dowodzie osobistym lub metryce urodzenia. Upredza się o odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.

Lp.	Spis dokumentów	Potwierdzenie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata (czytelny podpis i data)
1. 2. 3. 4.	Świadectwo ukończenia szkoły Kopia dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata 1 aktualna fotografia W przypadku orzeczenia stopnia niepełnosprawności – kopia orzeczenia (oryginał do wglądu)	

UWAGA – W przypadku rezygnacji, dokumenty wydawane będą wyłącznie kandydatowi osobiście lub osobie upoważnionej przez kandydata.

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że nie wyrażam zgody na przesyłanie informacji na temat uzyskanych przeze mnie wyników edukacyjnych na adres korespondencyjny. Jednocześnie zobowiązuję się do osobistego odbioru wszystkich informacji dotyczących mojej edukacji, niezwłocznie po zakończeniu każdego semestru.

**Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu
potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....
(data i czytelny podpis kandydata)