

**PODANIE ORAZ KWESTIONARIUSZ PROSZE WYPEŁNIĆ
DRUKOWANYMI LITERAMI (oprócz adresu e-mail)**

P O D A N I E	NAZWISKO	data i podpis osoby przyjmującej
	IMIĘ	
	<p style="text-align: center;">Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do klasy, semestr, w roku szkolnym do Medycznego Studium Zawodowego na kierunku:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> opiekun medyczny <input type="checkbox"/> terapeuta zajęciowy <input type="checkbox"/> technik masażysta <input type="checkbox"/> rejestrator/ka medyczny/a <input type="checkbox"/> higienistka stomatologiczna <input type="checkbox"/> technik ortopeda <input type="checkbox"/> ortoptystka <input type="checkbox"/> technik elektroradiolog </div>	

K W E S T I O N A R I U S Z	Numer ucznia			
	Nazwisko		Imiona	
	Nazwisko panięskie <small>(u mężatek)</small>		Data urodzenia	dzień
				miesiąc
				rok
	Miejsce urodzenia	miasto	województwo	
	Adres stałego zameldowania <small>(zgodny z dowodem osobistym)</small>	województwo	gmina	kod pocztowy
	mięscowość	ulica	nr domu/mieszkania	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
	Adres do korespondencji <small>(jeśli jest inny niż zameldowania)</small>	kod, miejscowość	ulica	nr domu/mieszkania
	Telefon		e-mail	
	PESEL		Seria i nr dowodu osobistego	
	Nazwisko i imię rodziców			
	Pełna nazwa ukończonej szkoły	nazwa szkoły		
	mięscowość	nr świadectwa	data ukończenia	
	<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych dla realizacji sprawnego funkcjonowania procesu dydaktycznego Szkoły (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych - tekst jednolity, Dz. U. Nr 101, poz. 926, z późniejszymi zmianami oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).</p>			
<p>Załączniki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dwie fotografie o wymiarze 37x52 mm 2. Świadectwo ukończenia szkoły średniej 3. Opłata wpisowa płatna przy składaniu podania – 80 zł 				
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-bottom: 10px;">podpis kandydata</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> Odbiór oryginału świadectwa szkoły średniej stwierdzam własnoręcznym podpisem </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;">data i podpis kandydata</div>				

A D N O T A C J A S Z K O Ł Y	Oplata wpisowa pobrana dnia	
	Legitymacja szkolna wydana dnia	
	Pozostałe uwagi	

Skąd dowiedziałeś/aś się o Centrum Kształcenia Zawodowego **NAUKA?**

- Internet,
- telewizja,
- radio,
- gazeta,
- ulotka reklamowa,
- znajomi,
- inne