

PODANIE ORAZ KWESTIONARIUSZ PROSZE WYPEŁNIĆ
DRUKOWANYMI LITERAMI (oprócz adresu e-mail).
SZARE POLA POZOSTAJĄ NIEWYPEŁNIONE.

P O D A N I E	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">NAZWISKO</td> <td rowspan="2" style="background-color: #cccccc; width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">IMIĘ</td> </tr> </table>	NAZWISKO		IMIĘ	<div style="background-color: #cccccc; height: 80px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">Czas trwania kursu</p>
	NAZWISKO				
IMIĘ					
<p>Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy z kwalifikacji:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> magazynier-logistyk - SPL.01 Obsługa magazynów <input type="checkbox"/> technik logistyk - SPL.04 Organizacja transportu <input type="checkbox"/> fryzjer – FRK.1 Wykonywanie usług fryzjerskich <input type="checkbox"/> technik usług fryzjerskich – FRK.03 Projektowanie i wykonywanie fryzur <input type="checkbox"/> kucharz – HGT.02 Przygotowanie i wydawanie dań <input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych – HGT.12 Organizacja żywienia i usług gastronomicznych </td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> magazynier-logistyk - SPL.01 Obsługa magazynów <input type="checkbox"/> technik logistyk - SPL.04 Organizacja transportu <input type="checkbox"/> fryzjer – FRK.1 Wykonywanie usług fryzjerskich <input type="checkbox"/> technik usług fryzjerskich – FRK.03 Projektowanie i wykonywanie fryzur <input type="checkbox"/> kucharz – HGT.02 Przygotowanie i wydawanie dań <input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych – HGT.12 Organizacja żywienia i usług gastronomicznych		
<input type="checkbox"/> magazynier-logistyk - SPL.01 Obsługa magazynów <input type="checkbox"/> technik logistyk - SPL.04 Organizacja transportu <input type="checkbox"/> fryzjer – FRK.1 Wykonywanie usług fryzjerskich <input type="checkbox"/> technik usług fryzjerskich – FRK.03 Projektowanie i wykonywanie fryzur <input type="checkbox"/> kucharz – HGT.02 Przygotowanie i wydawanie dań <input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych – HGT.12 Organizacja żywienia i usług gastronomicznych					

K W E S T I O N A R I U S Z	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nazwisko <input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;">Imiona <input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Nazwisko <input style="width: 90%;" type="text"/>	Imiona <input style="width: 90%;" type="text"/>						
	Nazwisko <input style="width: 90%;" type="text"/>	Imiona <input style="width: 90%;" type="text"/>							
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nazwisko panięskie <input style="width: 90%;" type="text"/> <small>(u mężatek)</small></td> <td style="width: 40%;">Data urodzenia</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center; font-size: x-small;">dzień</td> <td style="width: 33%; text-align: center; font-size: x-small;">miesiąc</td> <td style="width: 33%; text-align: center; font-size: x-small;">rok</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Nazwisko panięskie <input style="width: 90%;" type="text"/> <small>(u mężatek)</small>	Data urodzenia		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center; font-size: x-small;">dzień</td> <td style="width: 33%; text-align: center; font-size: x-small;">miesiąc</td> <td style="width: 33%; text-align: center; font-size: x-small;">rok</td> </tr> </table>	dzień	miesiąc	rok	
	Nazwisko panięskie <input style="width: 90%;" type="text"/> <small>(u mężatek)</small>	Data urodzenia							
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center; font-size: x-small;">dzień</td> <td style="width: 33%; text-align: center; font-size: x-small;">miesiąc</td> <td style="width: 33%; text-align: center; font-size: x-small;">rok</td> </tr> </table>	dzień	miesiąc	rok				
	dzień	miesiąc	rok						
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Miejsce urodzenia</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">miasto</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">województwo</td> </tr> </table>	Miejsce urodzenia		miasto	województwo				
	Miejsce urodzenia								
	miasto	województwo							
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Adres stałego zameldowania <small>(zgodny z dowodem osobistym)</small></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">województwo</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">gmina</td> <td colspan="2" style="text-align: center; font-size: x-small;">kod pocztowy</td> </tr> </table>	Adres stałego zameldowania <small>(zgodny z dowodem osobistym)</small>				województwo	gmina	kod pocztowy	
	Adres stałego zameldowania <small>(zgodny z dowodem osobistym)</small>								
	województwo	gmina	kod pocztowy						
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;"><small>miejsowość</small></td> <td style="width: 25%;"><small>ulica</small></td> <td style="width: 25%;"><small>nr domu/mieszkania</small></td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś</td> </tr> </table>	<small>miejsowość</small>	<small>ulica</small>	<small>nr domu/mieszkania</small>	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś					
<small>miejsowość</small>	<small>ulica</small>	<small>nr domu/mieszkania</small>	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś						
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Adres do korespondencji <small>(jeśli jest inny niż zameldowania)</small></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">kod, miejscowość</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">ulica</td> <td colspan="2" style="text-align: center; font-size: x-small;">nr domu/mieszkania</td> </tr> </table>	Adres do korespondencji <small>(jeśli jest inny niż zameldowania)</small>				kod, miejscowość	ulica	nr domu/mieszkania		
Adres do korespondencji <small>(jeśli jest inny niż zameldowania)</small>									
kod, miejscowość	ulica	nr domu/mieszkania							
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Telefon <input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;">e-mail <input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Telefon <input style="width: 90%;" type="text"/>	e-mail <input style="width: 90%;" type="text"/>							
Telefon <input style="width: 90%;" type="text"/>	e-mail <input style="width: 90%;" type="text"/>								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">PESEL <input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="width: 60%;">Seria i nr dowodu osobistego <input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> </table>	PESEL <input style="width: 90%;" type="text"/>	Seria i nr dowodu osobistego <input style="width: 90%;" type="text"/>							
PESEL <input style="width: 90%;" type="text"/>	Seria i nr dowodu osobistego <input style="width: 90%;" type="text"/>								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nazwisko i imię rodziców</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> </table>	Nazwisko i imię rodziców								
Nazwisko i imię rodziców									
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Pełna nazwa ukończonej szkoły</td> <td style="width: 60%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">nazwa szkoły</td> <td></td> </tr> </table>	Pełna nazwa ukończonej szkoły		nazwa szkoły						
Pełna nazwa ukończonej szkoły									
nazwa szkoły									
<div style="background-color: #cccccc; height: 30px; width: 100%;"></div>									
<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. Jedna fotografia o wymiarze 30x42 mm 2. Świadectwo ukończenia szkoły gimnazjalnej/ szkoły podstawowej 8-letniej/ szkoły branżowej/ szkoły średniej 3. Umowa do podpisu w placówce 									
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;">podpis kandydata</div> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; font-size: small;">Odbiór świadectwa potwierdzam własnoręcznym podpisem</div> </td> </tr> </table>					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;">podpis kandydata</div>	<div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; font-size: small;">Odbiór świadectwa potwierdzam własnoręcznym podpisem</div>			
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;">podpis kandydata</div>								
<div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; font-size: small;">Odbiór świadectwa potwierdzam własnoręcznym podpisem</div>									

A D N O T A C J A C K Z N A U K A	Adnotacje szkoły	
	Pozostałe uwagi	

Zostałem/am zapoznany/a z regulaminem Kursu oraz zobowiązuję się do przystąpienia do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie po zakończeniu Kursu.

.....
Data i podpis kandydata