

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

P O D A N I E	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text" value="NAZWISKO"/>	Za zgodą dyrektora szkoły słuchacz został przyjęty do szkoły z dniem: data i podpis osoby przyjmującej						
	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text" value="IMIĘ"/>							
<p>Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie na semestr w roku szkolnym do Policealnego Studium Zawodowego na kierunku:</p> <table style="width: 100%; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> technik usług kosmetycznych</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> technik administracji</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> opiekun osoby starszej</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> asystent osoby niepełnosprawnej</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> technik archiwista</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> technik bhp</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> technik usług kosmetycznych	<input type="checkbox"/> technik administracji	<input type="checkbox"/> opiekun osoby starszej	<input type="checkbox"/> asystent osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/> technik archiwista	<input type="checkbox"/> technik bhp
<input type="checkbox"/> technik usług kosmetycznych	<input type="checkbox"/> technik administracji							
<input type="checkbox"/> opiekun osoby starszej	<input type="checkbox"/> asystent osoby niepełnosprawnej							
<input type="checkbox"/> technik archiwista	<input type="checkbox"/> technik bhp							

K W E S T I O N A R I U S Z	Numer ucznia		<input style="width: 90%;" type="text"/>						
	Nazwisko	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Imiona	<input style="width: 95%;" type="text"/>					
	Nazwisko panięskie (u mężatek)	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Data urodzenia	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center; padding: 2px;">dzień</td> <td style="width: 33%; text-align: center; padding: 2px;">miesiąc</td> <td style="width: 33%; text-align: center; padding: 2px;">rok</td> </tr> </table>	dzień	miesiąc	rok		
	dzień	miesiąc	rok						
	Miejsce urodzenia	miasto	województwo						
	Adres zamieszkania	województwo	powiat	gmina					
	kod pocztowy	miejscowość	ulica	nr domu/mieszkania					
	Pesel	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Telefon	<input style="width: 95%;" type="text"/>					
	Nazwa ukończonej szkoły średniej	nazwa szkoły							
	miejscowość	nr świadectwa	data ukończenia						
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).									
Załączniki: <ol style="list-style-type: none"> 1. Jedno zdjęcie o wymiarze 30x42 mm 2. Świadectwo ukończenia szkoły średniej 3. Informacja o wizerunku 4. Informacja o przyjęciu do szkoły 									
<table style="width: 100%; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 80%; padding: 5px;"> <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text" value="podpis kandydata"/> </td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 10px;"> Odbiór oryginału świadectwa szkoły średniej stwierdzam własnoręcznym podpisem </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;"> data i podpis kandydata </td> </tr> </table>				<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text" value="podpis kandydata"/>		Odbiór oryginału świadectwa szkoły średniej stwierdzam własnoręcznym podpisem		data i podpis kandydata	
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text" value="podpis kandydata"/>									
Odbiór oryginału świadectwa szkoły średniej stwierdzam własnoręcznym podpisem									
data i podpis kandydata									