

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

P O D A N I E	<input type="text" value="NAZWISKO"/>	Decyzją Dyrektora szkoły, słuchacz został przyjęty do szkoły z dniem
	<input type="text" value="IMIĘ"/>	
Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie na semestr w roku szkolnym do Branżowej Szkoły II stopnia:		
<input type="checkbox"/> technik logistyk <input type="checkbox"/> technik usług fryzjerskich <input type="checkbox"/> technik handlowiec <input type="checkbox"/> technik mechatronik <input type="checkbox"/> technik technologii drewna <input type="checkbox"/> technik elektryk <input type="checkbox"/> technik technologii żywności <input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych <input type="checkbox"/> technik pojazdów samochodowych		

K W E S T I O N A R I U S Z	Numer ucznia			<input type="text"/>
	Nazwisko	<input type="text"/>	Imiona	<input type="text"/>
	Miejsce urodzenia	<input type="text" value="miasto"/>	Data urodzenia	<input type="text" value="dzień"/> <input type="text" value="miesiąc"/> <input type="text" value="rok"/>
	Adres zamieszkania	<input type="text" value="województwo"/>	<input type="text" value="powiat"/>	<input type="text" value="gmina"/>
	Kod pocztowy	<input type="text" value="miejsowość"/>	<input type="text" value="ulica"/>	<input type="text" value="nr domu/mieszkania"/>
	Telefon ucznia	<input type="text"/>		
	PESEL	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
	Nazwisko i imię rodziców	<input type="text"/>		
	Pełna nazwa ukończonej szkoły	<input type="text" value="nazwa szkoły"/>		
	<input type="text" value="miejsowość"/>	<input type="text" value="nr świadectwa"/>	<input type="text" value="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: 1. Świadectwo ukończenia Szkoły Branżowej I Stopnia (oryginał); 2. Jedno zdjęcie o wymiarach 30x42mm; 3. Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu, (wydane na podstawie art. 6 ust. 5 ustawy z dnia 27.06.1997r. o służbie medycyny pracy).			Odbiór oryginału świadectwa stwierdzam własnoręcznym podpisem <input type="text" value="podpis kandydata"/> <input type="text" value="data i podpis kandydata"/>	