

WNIOSEK

o przyjęcie do **SZKOŁY POLICEALNEJ** w zawodzie

Opiekun osoby starszej*

Asystent osoby niepełnosprawnej*

*) właściwe podkreślić

Rok szkolny

Tryb kształcenia: zaoczny

Nazwisko

Imię

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Województwo

PESEL

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

Adres zamieszkania (kod pocztowy)

Adres do korespondencji (kod pocztowy)

Ukończona szkoła średnia (pełna nazwa szkoły)

.....

Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia szkoły
2. Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki zawodu
3. 2 zdjęcia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu przez CKUiZ dla potrzeb rekrutacji oraz do realizacji procesu kształcenia, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, oraz z 2018 r. poz. 138 i 723) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Police,

data

.....

czytelny podpis

Wyrażam zgodę na nieodpłatne: rejestrowanie mojego wizerunku podczas zajęć i uroczystości organizowanych przez CKUiZ, wykorzystywanie i przetwarzanie tego wizerunku oraz danych osobowych na potrzeby związane z promocją Centrum (kronika szkolna, fotograficzna dokumentacja uroczystości, foldery i ulotki reklamowe, strona internetowa szkoły) na okres kształcenia w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania.

TAK NIE

Police,

data

.....

czytelny podpis