

9. DOTYCHCZAS UKOŃCZYŁEM/-AM KSZTAŁCENIE W NASTĘPUJĄCYCH TYPACH SZKÓŁ (*):

a) szkoła podstawowa	
b) gimnazjum	
c) zasadnicza szkoła zawodowa	
d) liceum ogólnokształcące	
e) kwalifikacyjny kurs zawodowy	
f) technikum	
g) szkoła policealna	
h) szkoła wyższa	

* właściwe zaznacz (X)

10. WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

Miejscowość....., dnia

(podpis)

10. ZAŁĄCZNIKI:

- do wglądu dowód tożsamości,

OŚWIADCZENIA

- 1) Działając zgodnie z art. 23 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku dla celów rekrutacji, szkolnych i statystycznych.
- 2) Przyjmuję do wiadomości, że część zajęć może być zrealizowana poprzez nauczanie na odległość za pośrednictwem Internetu. Oświadczam, że posiadam możliwości samodzielnego odbioru treści i komunikowania się za pomocą sieci.

Miejscowość....., dn.

.....
(podpis kandydata)

Decyzja Dyrektora

Dyrektor postanawia przyjąć/nie przyjąć Pana/Panią
na kurs, którego dotyczy podanie.

miejscowość, data

(podpis Dyrektora)