….…………………………….,dnia ……………20……..r

…………………………………………………………………..

 PESEL

…………………………………………………………………..

 Nazwisko i imiona kandydata

.………………………………………………………………….

 Nr telefonu

**Podanie**

**o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy**

**w Zespole Szkół im. Adama Mickiewicza w Objezierzu**

Proszę o przyjęcie na **Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy** w zakresie

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**KWALIFIKACJA** ………………………

**INFORMACJE O SŁUCHACZU**

Data urodzenia ……………………………………….. miejsce urodzenia………………………………………………..

Adres zamieszkania słuchacza ………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Imiona rodziców …………………………………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych kandydata w celach rekrutacyjnych i związanych z prowadzeniem dokumentacji przebiegu nauczania zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. o Ochronie Danych osobowych.

 ……………………………………………………………………

 (Podpis kandydata)