**DYREKTOR**

**Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych**

**im. kpt. hm. Andrzeja Romockiego Morro w Barlinku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proszę o przyjęcie mnie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy (w systemie zaocznym):  w roku szkolnym: | | **2018/2019** |
| na kierunek/kwalifikację w systemie zaocznym: |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE KANDYDATA | | | | | |
| Nazwisko: | |  | | | |
| Imiona: | |  | | | |
| Nazwisko panieńskie dla mężatek: | |  | | | |
| Data urodzenia: |  | | Miejsce urodzenia: | |  |
| Imiona rodziców: |  | | | | |
| Narodowość: |  | | | | |
| Seria i nr dowodu osobistego: |  | | PESEL: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| Nr telefonu: |  | | Adres e-mail: |  | |
| ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA | | | | | |
| Miejscowość: |  | | Kod pocztowy i poczta: |  | |
| Ulica: |  | | Nr domu / nr lokalu: |  | |
| Gmina: |  | |  |  | |
| ADRES DO KORESPONDENCJI **/ wypełnić jeżeli adres jest inny niż adres zameldowania/** | | | | | |
| Miejscowość: |  | | Kod pocztowy i poczta: |  | |
| Ulica |  | | Nr domu / nr lokalu: |  | |
| Gmina: |  | |  |  | |
| WYKSZTAŁCENIE | | | | | |
| Nazwa szkoły,  rok ukończenia: |  | | | | |

**Załączniki:**

* *świadectwo ukończenia szkoły średniej lub ponadgimnazjalnej,*
* *zaświadczenie lekarskie potwierdzające możliwość kształcenia w zawodzie (skierowanie wydane przez szkołę)*
* *2 fotografie (podpisane na odwrocie)*
* *kserokopia dowodu osobistego.*

*Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie   
z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity. Dz.U. z 2016 r., poz. 922 z późniejszymi zmianami).*

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji i ofert edukacyjnych drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r., poz. 1030 z późniejszymi zmianami).*

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku i danych słuchacza ZSiPO w Barlinku, poprzez zamieszczanie na stronie internetowej szkoły oraz   
w publikacjach przygotowanych przez szkołę następujących informacji dotyczących mojego dziecka: fotografii, informacji o miejscowości zamieszkania, przynależności do danego oddziału szkoły oraz szczególnych osiągnięć uzyskanych na egzaminach i konkursach. Wykorzystanie wizerunku odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia   
4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r., poz. 666 z późniejszymi zmianami).*

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

data podpis kandydata

Potwierdzam odbiór dokumentów dnia ………………………… podpis …………………………..