

Kęty, dnia.....

.....  
NAZWISKO I IMIĘ (IMIONA) KANDYDATA

Adres zamieszkania:

.....  
Ulica, Nr domu

.....  
Kod, Miejscowość

.....  
DATA I MIEJSCE URODZENIA

.....  
NR TELEFONU

.....  
E-MAIL

**Dyrektor**  
**Centrum Kształcenia**  
**Dorosłych w Kętach**

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

PESEL

### PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY POLICEALNEJ

(na podbudowie: szkoły średniej)

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym ..... do klasy pierwszej  
szkoły policealnej w zawodzie: *(właściwy zawód zakreślić z prawej strony)*

Opiekun medyczny (1,5 roku)		Terapeuta zajęciowy ( 2 lata)	
Florysta ( 1rok)		Technik farmaceutyczny ( 2,5 lata)	
Opiekun w domu pomocy społecznej (2 lata)		Asystent osoby niepełnosprawnej (1 rok)	

W roku ..... ukończyłem/ ukończyłam szkołę .....

.....  
pełna nazwa szkoły, miejscowość

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

Zapoznałem/ zapoznałam się z klauzulą informacyjną odnośnie przetwarzania danych osobowych.

.....  
podpis kandydata

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie podanych wyżej przeze mnie danych osobowych w postaci numeru telefonicznego oraz adresu e-mail w celu umożliwienia kontaktu w sprawach związanych z uczęszczaniem do Centrum Kształcenia Dorosłych. Zgoda została udzielona dobrowolnie. Dane będą przetwarzane przez okres trwania procesu edukacyjnego lub do czasu cofnięcia zgody. Zgodę można wycofać bez konsekwencji w dowolnym momencie składając na niniejszym dokumencie stosowną deklarację. Brak zgody skutkować będzie faktem, że komunikacja pomiędzy stronami odbywać się będzie jedynie drogą listowną.

.....  
podpis kandydata

Załączono: 2 zdjęcia  , świadectwo ukończenia szkoły średniej (oryginał)  , zaświadczenie lekarskie o przeciwwskazaniach zdrowotnych do zawodu