

# NABÓR 2016/2017

Podanie o przyjęcie do

## PUBLICZNEJ SZKOŁY POLICEALNEJ

w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 5 im. Leszka Kołakowskiego w Kozuchowie



Nazwa zawodu	Zaznaczyć <input checked="" type="checkbox"/> w odpowiednim polu
Technik administracji	<input type="checkbox"/>
Technik BHP	<input type="checkbox"/>
Opiekun osoby starszej	<input type="checkbox"/>

### Dane osobowe słuchacza

Nazwisko słuchacza

Imiona słuchacza

Pierwsze imię

Drugie imię

PESEL

Data i miejsce urodzenia słuchacza

..... / ..... / .....r.

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania słuchacza (korespondencyjny)	-		
	Kod pocztowy	Poczta	
	Miejscowość		
	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Telefon kontaktowy do słuchacza	Nr telefonu słuchacza		e-mail

Preferowany język obcy (zaznaczyć <input checked="" type="checkbox"/> w odpowiednim polu)	
Język angielski	<input type="checkbox"/>
Język niemiecki	<input type="checkbox"/>

ZAŁĄCZNIKI			
Zdjęcia	<input type="checkbox"/> ..... szt.	<input type="checkbox"/> brak	
Świadectwo ukończenia szkoły	<input type="checkbox"/> oryginał	<input type="checkbox"/> kopia	<input type="checkbox"/> brak
Inne (jakie?)	.....		

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu dla celów rekrutacyjnych, szkolnych i statystycznych. Przetwarzanie danych odbywać się będzie 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 z późniejszymi zmianami).