

pieczęć szkoły

Biała Rawska, dnia .....

## WNIOSEK

### o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

w zawodzie **AGROOGRODNIK**

kwalifikacja **OGR.06 Wykonanie prac i usług ogrodniczych**

forma kształcenia zaoczna

obecne wykształcenie ☐ podstawowe ☐ zawodowe ☐ średnie ☐ wyższe

#### DANE OSOBOWE KANDYDATA:

Nazwisko ..... imiona .....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów .....

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

Adres zamieszkania .....

województwo ..... powiat ..... gmina .....

Kod Pocztowy ..... Poczta .....

PESEL ..... numer telefonu .....

E-mail.....

W załączeniu:

- badania lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy w zawodzie,
- świadectwo ukończenia szkoły

Nie wyrażam zgody\* / Wyrażam zgodę na przetwarzanie\* przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Białej Rawskiej moich danych osobowych w celu publikacji na szkolnej stronie internetowej osiągnięć i wyróżnień słuchaczy, rankingów, zdjęć i opisów uroczystości szkolnych. Administratorem danych osobowych jest, Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Białej Rawskiej dane te są przetwarzane w w/w celach. Zostałem/am poinformowany/a o dobrowolności podawania danych osobowych, jak również prawie do dokonywania zmian.

*\*właściwe podkreślić*

ADNOTACJE:

.....  
(czytelny podpis)