Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Białej Rawskiej
96-230 Biała Rawska, ul. Kolejowa 9, NIP 835-12-58-449
tel/fax (46) 815-95-46, tel. 501 325 937
strona szkoły: http://zspbialarawska.pl/ ,
e-mail: zspbialarawska@wp.pl

pieczęć szkoły

Biała Rawska, dnia .....

WNIOSEK

o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

w zawodzie **OGRODNIK**

kwalifikacja **OGR.02 Zakładanie i prowadzenie upraw 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)