

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KSZTAŁCENIA  
NA KWALIFIKACYJNYM KURSIE ZAWODOWYM  
W ZESPOLE SZKÓŁ POWIATOWYCH W MYSZYŃCU  
NA ROK SZKOLNY 2020/2021**  
*(proszę wypełnić drukowanymi literami)*

Proszę o przyjęcie mnie na kurs kwalifikacyjny kształcący w zakresie kwalifikacji:

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> <b>R.3 – prowadzenie produkcji rolniczej</b>                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>R.7 – ocena stanu środowiska</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>E.12 – montaż i eksploatacja komputerów osobistych i urządzeń peryferyjnych</b> |

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

**Nazwisko**

**Imiona**

**Data urodzenia**

**Miejsce urodzenia/województwo**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**PESEL** (w przypadku braku nr PESEL wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Telefon kontaktowy**

**E-mail**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA**

**Ulica**

**Nr domu**

**Nr lokalu**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**Miejscowość**

**Kod**

**Poczta**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**Województwo**

**Powiat**

**Gmina**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

*Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu w procesie rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000)*

**miejscowość, data**

**podpis kandydata**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Załączniki:**

- świadectwo ukończenia szkoły: zasadniczej szkoły zawodowej, liceum, technikum *(właściwe podkreślić)*,
- zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w danym zawodzie.