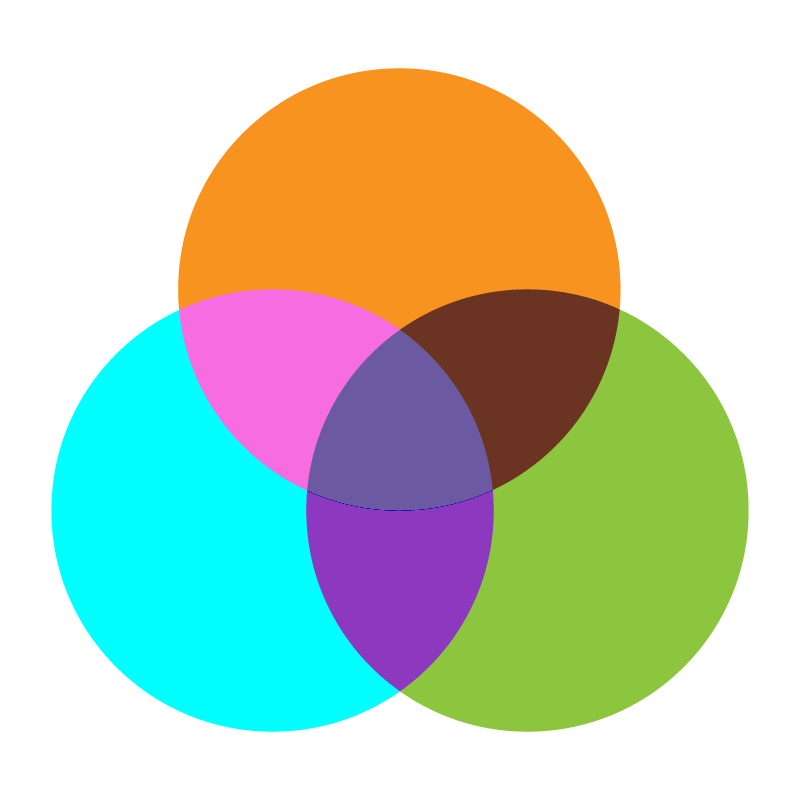
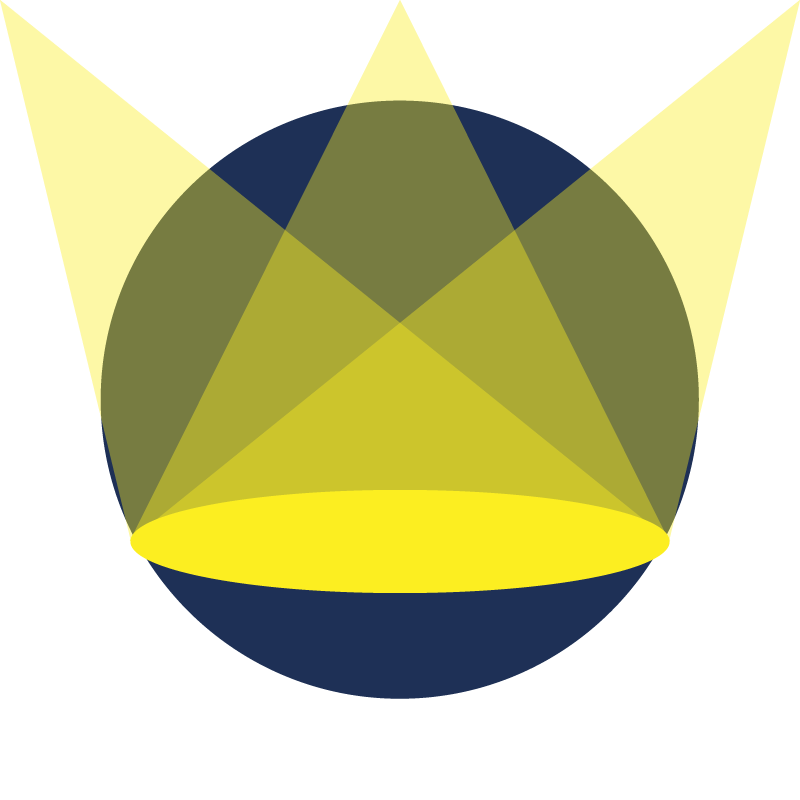
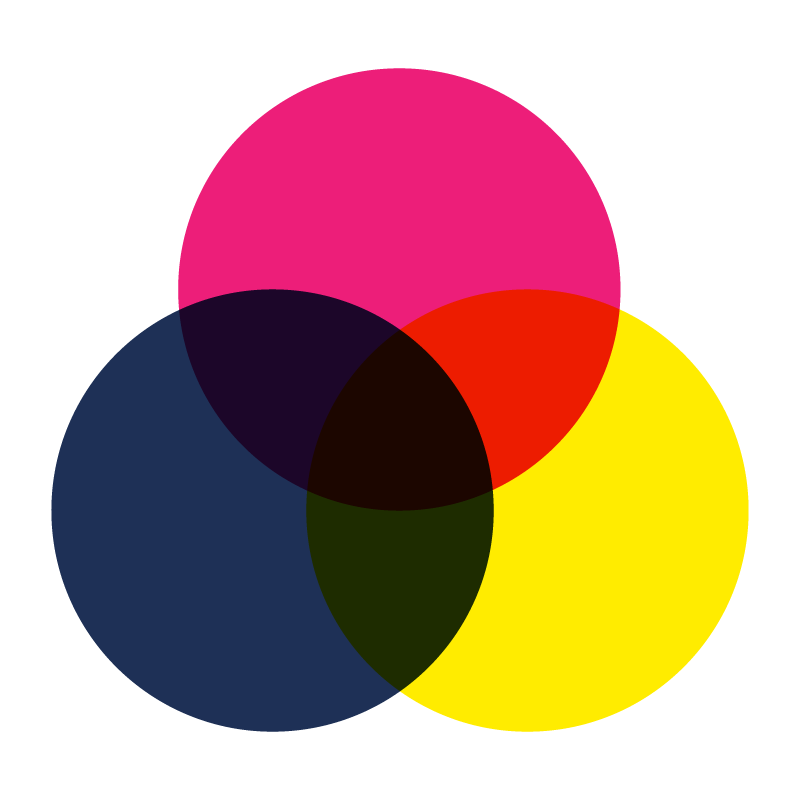
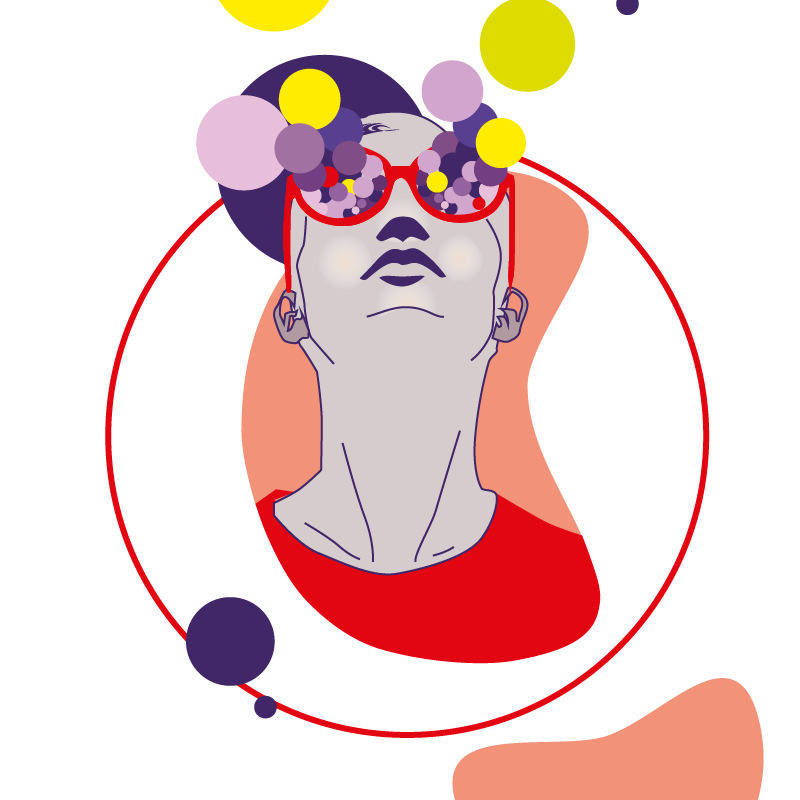
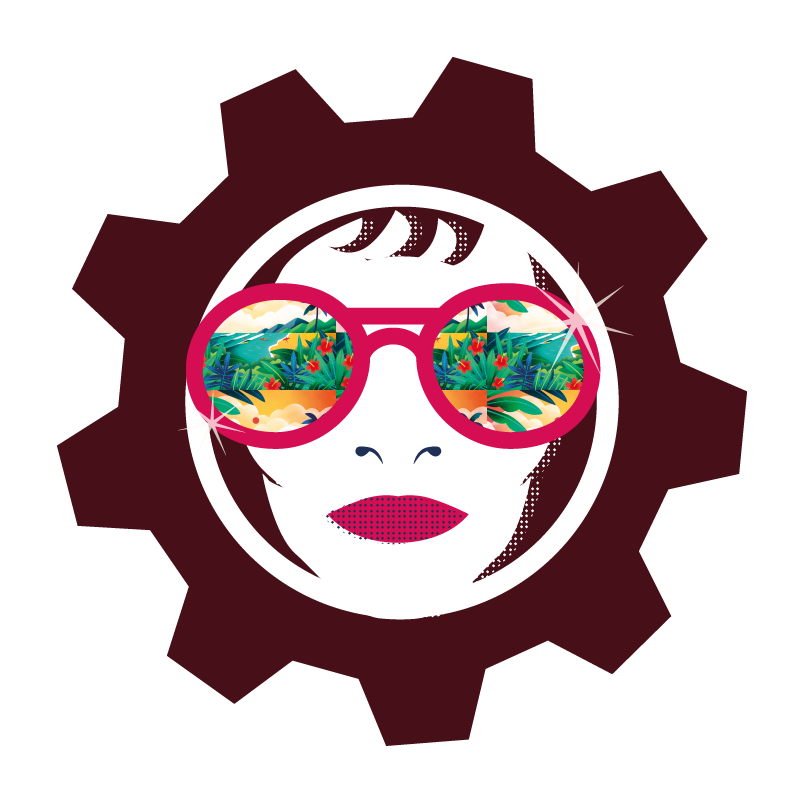
Warszawa, ………….2023 r.



PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY POLICEALNEJ

Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Policealnej nr 35

przygotowującej do zawodu – **technik optyk na I semestr** w formie **zaocznej**

|  |
| --- |
| PESEL□□□□□□□□□□□  Data przyjęcia do szkoły:………………………………………….      Rejestr legitymacji  nr......................................................................................................    Księga słuchaczy  nr...................................................................................................... |

………………………………………………………

Nazwisko i imiona (litery drukowane)

………………………………………………………

Nazwisko rodowe

…................................................................................

Data i miejsce urodzenia

………………………………………………………

Imiona i nazwiska rodziców

………………………………………………………

Stałe miejsce zamieszkania kandydata

(kod, miejscowość, ulica)

……………………………..........................................

Adres do korespondencji kandydata

(kod, miejscowość, ulica)

.………………………………………………………… ……………………………………………………. telefony adres e-mail

Ja niżej podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do Szkoły Policealnej Nr 35 w Warszawie w celu przeprowadzenia rekrutacji do szkoły, w tym w systemach informatycznych.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie szkoły.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w podaniu.

…………………………………………………………………………

(data i czytelny podpis kandydata)

DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SPIS DOKUMENTÓW | ILOŚĆ (NUMER) DOKUMENTÓW | POKWITOWANIE ODBIORU  (data i podpis) |
|
| Świadectwo w oryginale |  |  |
| Odpis lub duplikat |  |  |
| Zaświadczenie lekarskie\* |  |  |
| Fotografie legitymacyjne |  |  |

\***Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwskazań do nauki w wybranym zawodzie**

(skierowanie na badania lekarskie kandydat do szkoły otrzymuje w sekretariacie szkoły).

Pokwitowanie: (w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata)

1. .............................................................

2. .............................................................

3. .............................................................

4. .............................................................

...............................................................................

(podpis kandydata)

**DEKLARACJA**

Deklaruję dobrowolne przekazanie kwoty 100zł na rzecz Funduszu Rady Słuchaczy Szkoły do dnia 30 września w pierwszym oraz drugim roku nauki.

……………………..…………………………..

podpis kandydata

*Prosimy podkreślić źródło informacji, które zdecydowało o Pani/ Pana wyborze naszej szkoły:*

1. internet
2. billboardy, plakaty, foldery/ ulotki
3. targi edukacyjne
4. prasa
5. reklama w windach
6. inne (wpisać jakie):