

WNIOSEK

O PRZYJĘCIE NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

.....
(Nazwa kursu)

Imię (imiona) :
Nazwisko :
Nazwisko panieńskie :
Imiona rodziców :

Data urodzenia :	Miejsce urodzenia :
PESEL :	
Miejsce zamieszkania :	
Telefon :	E-mail :

Osoba, którą należy powiadomić w razie wypadku (imię, nazwisko, telefon, adres)

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności oraz inne ważne informacje :

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe oraz zgodne z dowodem osobistym

seria..... nr..... wydanym przez.....

W dnia.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. St.Szumca w Bielsku-Białej moich danych osobowych wyłącznie do celów związanych z realizacją procesu dydaktycznego z godnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.

*W przypadku gdy wybrany kurs zawodowy zostanie uruchomiony zobowiązuję się poddać **na własny koszt** badaniom lekarza medycyny pracy oraz dostarczyć zaświadczenie lekarskie zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014r. w sprawie badań lekarskich w terminie określonym przez Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego*

.....
miejscowość i data

.....
podpis