



DEKLARACJA KANDYDATA

Proszę wypełnić **DRUKOWANYMI** literami

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy z zakresu kwalifikacji:

.....
nazwa i oznaczenie kwalifikacji

W przypadku nie otworzenia kierunku, deklaruję chęć uczestniczenia w kursie
w następującym zawodzie/kwalifikacji :

1.
2.

Dane osobowe kandydata:

PESEL	Data urodzenia	Miejsce urodzenia
Imię	Drugie imię	
Nazwisko	Nazwisko rodowe	
Numer telefonu	Adres e-mail	
Imię matki	Imię ojca	

Nazwa ostatniej ukończonej szkoły:

Nazwa	Miejscowość

Adres zameldowania kandydata:

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod	Poczt
	-	
Województwo	Powiat	Gmina

Adres zamieszkania/do korespondencji kandydata (jeśli jest inny niż zameldowania):

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod	Poczt
	-	

Czy jest/był Pan/Pani już słuchaczem Powiatowego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Pucku? Tak ☐ Nie ☐

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- moich danych osobowych do celów oświatowych oraz innych zgodnych z obowiązującym prawem
- mojego wizerunku w różnego rodzaju publikacjach związanych ze szkołą, na stronie internetowej naszej szkoły oraz w celach promocji szkoły zgodnie z art. 23 ust.1 pkt.1 Ustaw z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem przyjęcia kandydatów na kwalifikacyjny kurs zawodowy w Powiatowym Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego.

.....
podpis osoby przyjmującej

.....
data i czytelny podpis kandydata

Załączniki:

- ☐ Świadectwo ukończenia ostatniej szkoły
- ☐ Kserokopia dowodu osobistego
- ☐ Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie
- ☐ Skrócony Akt Ślubu (*w przypadku innego nazwiska na świadectwie ukończenia ostatniej szkoły*)
nie dotyczy ☐
- ☐ Inne

Dniar. rezygnuję z nauki i odbieram komplet dokumentów.

Podpis