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

/ imię i nazwisko kandydata /

**Dyrektor Szkoły**

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

*/nazwa szkoły/*

Proszę o przyjęcie mnie do szkoły ..................................................................................................................

..................................................................................................................................... na semestr...........................

*/nazwa szkoły – profil /zawód/*

**Kandydat:**

Nazwisko ......................................................... imię/ imiona ......................................................

Data i miejsce urodzenia:..............................................................PESEL....................................

Imiona i nazwiska rodziców (dotyczy osób niepełnoletnich) : .......................................................................................................................................................

Adres zamieszkania:

*........................................*...............................................................................................................

*........................................*...............................................................................................................

Tel. .................................................... Adres e-mail: ...................................................................

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody[[1]](#footnote-1) na wykorzystanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-am się z obowiązkiem informacyjnym Administratora w zakresie przetwarzania moich danych osobowych na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody.

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

data i podpis rodziców (prawnych opiekunów) kandydata data i podpis kandydata

- w przypadku osób niepełnoletnich

Załączniki:

1. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w danym zawodzie – jeśli dotyczy
2. Świadectwo ukończenia szkoły;
3. 2 fotografie podpisane na odwrocie.

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)