

Lublin, dnia.....

.....
/nazwisko i imiona słuchacza/

.....
/adres e-mail/

.....
/telefon/

**DYREKCJA
SZKOŁY POLICEALNEJ
FABRYKA ABSOLWENTÓW
W LUBLINIE**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy przygotowujący do zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikację wskazaną przeze mnie w załączniku pt. **Warunki ogólne pobierania nauki na Kwalifikacyjnych Kursach Zawodowych obowiązujące w roku szkolnym 2021/2022**

Zobowiązuję się do przestrzegania Warunków ogólnych pobierania nauki na KKZ.

Dane osobowe kandydata:

Imiona Nazwisko.....

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia.....

Województwo Obywatelstwo.....

Adres (zameldowania).....

Adres (do korespondencji).....

PESEL Nr i seria dowodu osobistego/paszportu *

wydany przez ważny do.....

Nazwa ukończonej szkoły.....

w.....

Nr świadectwa..... Data ukończenia szkoły.....

.....
* niepotrzebne skreślić

Do podania dołączam:

rodzaj dokumentu	data złożenia	podpis słuchacza
świadectwo ukończenia szkoły średniej		
1 podpisana fotografia		
zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych		

Informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Niepubliczna Szkoła Policealna FABRYKA ANSOLWENTÓW z siedzibą w Lublinie (20-110) przy ul. Żmigród 5a;
- 2) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do celów rekrutacji i realizacji usług szkoleniowych oraz w celach rozliczeniowych;
- 3) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją i realizacją usług szkoleniowych oraz w celach rozliczeniowych;
- 4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

..... dn.

.....

(podpis słuchacza)

Wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody* na wykorzystanie moich danych osobowych do celów marketingowych oraz przesyłanie informacji handlowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną).

..... dn.

.....

(podpis słuchacza)

Decyzja Dyrektora Szkoły

Dyrektor postanawia przyjąć/nie przyjąć* Pana/Panią

.....
na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy w zakresie kwalifikacji:
.....
.....

nr z księgi słuchaczy

miejsowość, dnia

.....

(podpis Dyrektora)

* niepotrzebne skreślić