



Zespół Szkół Mechanicznych
im. Św. Józefa w Białymstoku

WNIOSEK

o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy: (proszę zaznaczyć „x”)

☐ KURS MOT.06. ☐ KURS MOT.02. ☐ KURS MOT.05. ☐ KURS MEC.05.

KANDYDAT

Proszę wypełnić drukowanymi literami.

Nazwisko: Imiona:

Adres e-mail kandydata: Nr tel. kandydata:

Adres zamieszkania kandydata: ulica: nr:

kod pocztowy: miejscowość:

Do wniosku dołączam: (proszę zaznaczyć „x”)

- ☐ oryginał świadectwa ostatnio ukończonej szkoły
- ☐ kopia świadectwa poświadczona za zgodność z oryginałem
- ☐ zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu (skierowanie do pobrania w sekretariacie szkoły)
- ☐ kwestionariusz

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Mechanicznych im. Św. Józefa w Białymstoku, ul. Broniewskiego 14, 15-959 Białystok, e-mail: dyrektor@mechaniak.com.pl; Inspektor Ochrony Danych - e-mail: iodo@mechaniak.com.pl

.....
podpis kandydata

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych moich do celów związanych z rekrutacją przez Zespół Szkół Mechanicznych im. Św. Józefa w Białymstoku, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
podpis kandydata

* - niepotrzebne skreślić