1. **WPISANY/A\*DO KSIĘGI SŁUCHACZY POD NUMEREM EWIDENCYJNYM……………………………….**

**KWESTIONARIUSZ**

**Zespół Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących**

**Szkoła Policealna dla Dorosłych**

**43-225 Wola ul. Poprzeczna 1a**

 Proszę o przyjęcie w roku szkolnym……………./…………….do klasy…………………na semestr………………………………

**Szkoły Policealnej** w zawodzie: (właściwe zaznaczyć)

 technik bezpieczeństwa i higieny pracy

 opiekun w domu pomocy społecznej

 technik usług pocztowych i finansowych

 technik rachunkowości

**D A N E O S O B O W E K A N D Y D A T A**

1.Nazwisko i imiona : ………………………………………………………………………………………

2.Data i miejsce urodzenia:……………………………………………………………………………………...

3.Imiona rodziców: ………………………………………………………………………………………

4.Adres zameldowania: miejscowość:…………………………………..,kod:…………………………….

 ulica:……………………………………………nr domu…………………………

5.Adres do korespondencji:……………………………………………………………………………………...

6.Seria i nr dowodu osobistego:………………………………………………………………………………...

7.PESEL: ………………………………………………………………………………………

8.Telefon: ………………………………………………………………………………………

9.Adres e – mail: ………………………………………………………………………………………

**Zgodność podanych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

**Wola, dnia…………………. ………………………………………………..**

 **(podpis kandydata)**

**OŚWIADCZENIE**

W związku z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz 926 – tekst jednolity ze zm. ), **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących w Woli zawartych w kwestionariuszu dla celów rekrutacji. Dane podaję dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych oraz ich poprawiania.

Wola, dnia…………………….. .…………………………………………..

 podpis składającego oświadczenie

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. świadectwo ukończenia szkoły średniej

2. fotografie o wym. 37x52 - sztuk 2

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNO - KWALIFIKACYJNEJ**

/Nie/przyjęty/-a/\* do klasy……………………na semestr …………………….w roku szkolnym………………./……………….

ze względu na ………………………………………………………………………………………………………………………….

**Podpisy członków komisji**:

 **Podpis przewodniczącego komisji:**

 ……………………………

 …………………………… …………………………………..

 ……………………………

**\* niepotrzebne skreślić**