Warszawa ………………………..

………………………………………

 nazwisko i imię

 Zespół Szkół Nr 28

 Warszawa, ul. Zajączka 7

Wniosek o przyjęcie :

Zwracam się z prośbą o przyjęcie na **Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy**

w zawodzie / nazwa kwalifikacji ………………………………..............................................................................................

Dane osobowe

1. Nazwisko i imiona …………………………………………………………………………………
2. Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………
3. PESEL ……………………………………………………………………………………………………
4. Miejsce zamieszkania ( dzielnica) kod pocztowy ………………………………………………………………………………………….....................

………………………………………………………………………………………….....................

1. Imiona i nazwiska rodziców ………………………………………………………………….
2. Telefony kontaktowe ……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….....................

1. Adres e-mailowy ………………………………………………………………………………….
2. Nazwa i adres ostatniej ukończonej szkoły …………………………………………..

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez pracowników Zespołu Szkół nr 28 w zakresie działalności dydaktycznej zgodnie z art. 6 ust.1 lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Jednocześnie oświadczam, ze zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych znajdującą się na stronie internetowej szkoły

Data Podpis kandydata