PESEL											

.....
(nazwisko i imiona)

.....
data urodzenia *miejsce urodzenia*

.....
dokładny adres zamieszkania (ulica, nr domu, kod pocztowy, poczta)

.....
(gmina, powiat, województwo)

PODANIE O PRZYJĘCIE KANDYDATA

do Zespołu Szkół Rolniczego Centrum Kształcenia Rolniczego im. Stanisława Staszica w Kościelcu w roku szkolnym 2019/2020 na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy w zawodzie rolnik, technik rolnik

□ RL.3 Prowadzenie produkcji rolniczej.

□ RL.16 Organizacja i nadzorowanie produkcji rolniczej.

DANE O KANDYDACIE

Dotychczasowe wykształcenie:

.....

Telefony kontaktowe:

.....

Deklaruję naukę języka obcego zawodowego (1 język obcy).....

Posiadam prawo jazdy: □ Kat T □ Kat B

.....
(podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych związanych z procesem rekrutacji i przez cały okres trwania nauki zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
(podpis kandydata)

Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia szkoły

2. Zaświadczenie od lekarza Medycyny Pracy o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w zawodzie (skierowanie na badania należy odebrać w sekretariacie szkoły).