

**PODANIE O PRZYJĘCIE
DO TECHNIKUM NR 2 im. Powstańców Styczniowych
W ZESPOLE SZKÓŁ NR 2 W OSTROWI MAZOWIECKIEJ
rok szkolny 2018 / 2019**

NAZWISKO	IMIĘ	DRUGIE IMIĘ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

UKOŃCZYŁAM/ŁEM: WPISZ NAZWĘ UKOŃCZENIA GIMNAZJUM I ADRES:

TYP SZKOŁY

TECHNIKUM

WPISZ WYBRANY ZAWÓD: TECHNIK EKONOMISTA, TECHNIK INFORMATYK, TECHNIK SPEDYTOR, TECHNIK ORGANIZACJI REKLAMY, TECHNIK HANDLOWIEC

W GIMNAZJUM UCZYŁAM/EM SIĘ NASTĘPUJĄCYCH JĘZYKÓW OBCYCH

PIERWSZY JĘZYK	POZIOM	DRUGI JĘZYK	POZIOM
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY (NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

DATA I MIEJSCE URODZENIA

DZIEŃ	MIESIĄC	ROK	MIEJSCOWOŚĆ	WOJEWÓDZTWO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NUMER PESEL

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

KOD POCZTOWY **POCZTA** **WOJEWÓDZTWO**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

email: KANDYDATA

TEL. KONTAKTOWY KANDYDATA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

DANE OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA

NAZWISKO	IMIĘ	TEL. KONTAKTOWY
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DANE MATKI / PRAWNEJ OPIEKUNKI

NAZWISKO	IMIĘ	TEL. KONTAKTOWY
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość	Data	Podpis rodziców / opiekunów	Podpis kandydata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U, z 2016 r., poz. 922) informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół nr 2 w Ostrowi Mazowieckiej, adres: ul. Kościuszki 8, 07 – 300 Ostrow Mazowiecka. Zespół Szkół Nr 2 Ostrowi Mazowieckiej będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu realizacji zadań określone przepisami prawa. W razie wystąpienia takiej konieczności, dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji w/w celów.