

**PODANIE O PRZYJĘCIE
DO TECHNIKUM NR 2 im. Powstańców Styczniowych
W ZESPOLE SZKÓŁ NR 2 W OSTROWI MAZOWIECKIEJ
rok szkolny 2017 / 2018**

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

TYP SZKOŁY

TECHNIKUM NR 2 IM. POWTAŃCÓW STYCZNIOWYCH

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

<input type="text"/>

W GIMNAZJUM UCZYŁAM/EM SIĘ NASTĘPUJĄCYCH JEZYKÓW OBCYCH

PIERWSZY JEZYK	POZIOM	DRUGI JEZYK	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

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

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"/>

Podanie jest obowiązkowym dokumentem w procesie rekrutacji Zespołu Szkół Nr 2 w Ostrowi Mazowieckiej. W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz Systemu Informacji Oświatowej (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na stronie internetowej szkoły w formie wykonanych zdjęć, filmów i innych nagrań podczas różnych uroczystości i spotkań szkolnych.