CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO
ul. 11-go Listopada 3, 42-500 Będzin

Uwaga: wypełnić czytelnie, **drukowanym literami**

Nr księgi słuchaczy
(wypełnia szkoła)

……..

Będzin, dnia .....

Nazwisko.....Imiona..... .....

Data i miejsce urodzenia ..... województwo .....

PESEL | | | | | | | | | | | Nazwisko panieńskie u kobiet .....

Adres zameldowania .....
(kod) (miejscowość) ulica, nr domu mi mieszkania

województwo ..... powiat ..... gmina .....

Adres do korespondencji .....
(kod) (miejscowość) ulica, nr domu mi mieszkania

Stan cywilny..... telefon | | | | | | | | | | e-mail .....

Pełna nazwa ukończonej szkoły średniej .....

Nr świadectwa | | | | | | data ukończenia szkoły | | | | | | | | |

Proszę o przyjęcie mnie do:

☐ **Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych**

w systemie:

☐ stacjonarnym
☐ zaocznym

☐ **Szkoły Policealnej**

Kierunki Szkoły Policealnej w systemie zaocznym:

☐ opiekunka dziecięca
☐ technik BHP
☐ technik usług kosmetycznych
☐ technik ochrony fizycznej osób i mienia

☐ **Branżowej Szkoły II Stopnia**

Kierunki Szkoły Branżowej II Stopnia

☐ technik usług fryzjerskich
☐ technik pojazdów samochodowych
☐ technik żywienia i usług gastronomicznych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu przyjęcia zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 poz.1000 o ochronie danych osobowych.
Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w ramach reklamowych i statutowych działań CKZiU zgodnie z ustawą o prawach autorskich i prawach pokrewnych

……..
(podpis kandydata)