

Bogdańczowice, dnia .....

.....  
( imię/imiona i nazwisko kandydata )

.....  
( adres zamieszkania kandydata )

.....  
( adres poczty elektronicznej )

.....  
( nr tel. kandydata )

## **PODANIE**

Proszę o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy w roku szkolnym :

.....  
w zawodzie : .....

.....  
( podpis kandydata )

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych  
zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.)

.....  
( podpis kandydata )