

\_\_\_\_\_  
nazwisko

\_\_\_\_\_  
miejsowość

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
imię

\_\_\_\_\_  
drugie imię

\_\_\_\_\_  
ulica nr domu/mieszkania

\_\_\_\_\_  
kod pocztowy

\_\_\_\_\_  
miejsowość

\_\_\_\_\_  
telefon komórkowy ucznia

Dyrektor  
Zespołu Szkół Ekonomiczno-Technicznych  
w Gliwicach

SZKOŁA POLICEALNA NR 8  
PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE DO PIERWSZEJ KLASY:

W zawodzie	
------------	--

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia : \_\_\_\_\_

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko rodowe: \_\_\_\_\_

Telefon domowy: \_\_\_\_\_

Imię ojca: \_\_\_\_\_

Imię matki: \_\_\_\_\_

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i nauczania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.09.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 101 poz. 926 ze zmianami). Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Ekonomiczno-Technicznych w Gliwicach, ul. Sikorskiego 132, 44-103 Gliwice. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorach danych zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zmianami).*

\_\_\_\_\_  
podpis kandydata

Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia szkoły średniej.

2. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu.

3. Dowód osobisty do wglądu celem potwierdzenia danych osobowych.

4. Dwa zdjęcia o wymiarach 37x52 mm.

Decyzją Szkolnej Komisji Rekrutacyjnej kandydat został przyjęty na .... rok Szkoły Policealnej nr .... .

\_\_\_\_\_  
podpis przewodniczącego Szkolnej  
Komisji Rekrutacyjnej