

Data wpływu.....

**KWESTIONARIUSZ SŁUCHACZA SZKOŁY POLICEALNEJ  
W BARTOSZYCACH**

**PODANIE**

**Dyrektor Szkoły Policealnej w Bartoszycach**

Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Policealnej w Bartoszycach dla Dorosłych  
na kierunek .....

semestr.....

Język obcy: język angielski

**Dane osobowe kandydata** (wypełnia kandydat)

1. Nazwisko..... Imiona:.....
2. Data urodzenia: dzień....., miesiąc....., rok.....
3. Miejsce urodzenia....., województwo.....
4. Imiona rodziców.....
5. Nazwisko rodowe:.....
6. Adres stałego zameldowania:  
Kod pocztowy..... miejscowość.....  
Ulica..... nr domu.....  
Województwo ..... tel. ....
7. Miejsce pracy (adres i telefon).....  
.....
8. Adres do korespondencji.....  
.....  
E-mail.....
9. Seria i nr dowodu osobistego..... PESEL.....
10. Ukończona szkoła średnia (nazwa szkoły i rok zakończenia) .....  
.....

.....  
(czytelny podpis i data)

**Załączniki:**

- Oryginał świadectwa ukończenia szkoły średniej
- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w/w zawodzie
- 1 zdjęcie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zakresie potrzeb szkoły ( Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. )

.....  
Podpis