

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

PESEL

## Podanie do Technikum w roku szkolnym 2017/2018

technik leśnik	
technik logistyk	
technik hotelarstwa	
technik handlowiec	
technik żywienia i usług gastronomicznych	
technik ekonomista	
technik agrobiznesu	
technik obsługi turystycznej	
technik architektury krajobrazu	
technik organizacji reklamy	

Dyrektor

Zespołu Szkół Zawodowych  
im. Jana Liszewskiego  
ul. Gdańska 19  
14-500 Braniewo

### KANDYDAT

#### 1. DANE OSOBOWE

<b>NAZWISKO</b>	<b>IMIĘ PIERWSZE</b>
<b>IMIĘ DRUGIE</b>	

#### 2. DATA I MIEJSCE URODZENIA

<b>DD/MM/RRRR</b>	<b>MIEJSCE URODZENIA</b>
-------------------	--------------------------

#### 3. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

<b>IMIĘ I NAZWISKO OJCA</b>	<b>IMIĘ I NAZWISKO MATKI</b>
-----------------------------	------------------------------

#### 4. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA

<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>		<b>NR DOM.**</b>
<b>ULICA</b>		<b>NR DOM.</b>
<b>WOJEWÓDZTWO</b>	<b>KOD</b>	<b>POCZTA</b>

#### 5. DANE KONTAKTOWE

<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>TEL. STACJONARNY</b>	<b>TEL. KOMÓRKOWY</b>	<b>E-MAIL</b>

#### 6. ADRES TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA LUB DO KORESPONDENCJI\*\*\*

<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>		<b>NR DOM.**</b>
<b>ULICA</b>		<b>NR DOM.</b>
<b>WOJEWÓDZTWO</b>	<b>KOD</b>	<b>POCZTA</b>

\*\* w przypadku adresu bez nazwy ulicy

\*\*\* tylko w przypadku, gdy adres jest inny niż w pkt. 4

**Deklaruję:**

uczestnictwo w nauce religii TAK/NIE

uczestnictwo w nauce etyki TAK/NIE

uczestnictwo w zajęciach wychowania do życia w rodzinie TAK/NIE

uczestnictwo w zajęciach pozalekcyjnych TAK/NIE jakich?  
.....

\*podkreśl prawidłowe

**7. UKOŃCZYŁEM/AM GIMNAZJUM:**

<b>PEŁNA NAZWA SZKOŁY</b>																											
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>																								<b>ROK</b>			

**8. W gimnazjum uczyłem/am się języka obcego:**
 jednego       dwóch
Proszę wskazać znakiem **X** poniżej
 niemiecki       angielski       rosyjski      inny \_\_\_\_\_
**9. ZAŁĄCZNIKI:**

- 2 fotografie
- świadectwo potwierdzające ukończenie gimnazjum
- zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego
- zaświadczenie lekarskie (Medycyna Pracy)

**OŚWIADCZENIA**

Działając zgodnie z art. 23 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, szkolnych i statystycznych oraz wykorzystanie wizerunku na stronie internetowej szkoły w celach marketingowych.

**Zapoznałem się z zawartymi informacjami w podaniu**.....  
(podpis rodzica/opiekuna).....  
(podpis kandydata)