

# ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 2 w Opatowie

**POLICEALNA SZKOŁA DLA  
DOROSŁYCH**

ul. Sempołowskiej 1, 27 - 500 Opatów, tel. 15 86-82-035  
http://lo.opatow.ids.pl, e-mail: loopat@pro.onet.pl

wypełnia kandydat

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

### I. DANE OSOBOWE

.....  
*imię/imiona i nazwisko*

PESEL:

urodzony(a) dnia ..... I.  
*miesiąc słownie*

W ..... województwo .....  
*miejsce urodzenia*

Adres zamieszkania kandydata: .....  
*ulica/miejscowość* *nr domu/mieszkania*

- .....  
*kod pocztowy* *poczta* *gmina*

.....  
*nr telefonu*

.....  
*adres e-mail kandydata*

Ukończona szkoła: .....  
*nazwa szkoły i dokładny adres*

Rok ukończenia szkoły: .....

**Wybór szkoły na rok szkolny 2020/2021** (proszę wypełnić stawiając **X** dla wybranej szkoły)

- |                                                |                                                         |                                              |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Technik ekonomista    | <input type="checkbox"/> Technik sterylizacji medycznej | <input type="checkbox"/> Terapeuta zajęciowy |
| <input type="checkbox"/> Technik rachunkowości |                                                         | <input type="checkbox"/> Opiekun medyczny    |

### II. ZAŁĄCZNIKI:

- Świadectwa ukończenia liceum lub technikum
- Dwie fotografie (*fotografie należy podpisać na odwrocie imieniem, nazwiskiem, wpisać adres zamieszkania i datę urodzenia*).
- Kopia aktu urodzenia (*do wglądu*).

### III. OŚWIADCZENIE

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i edukacji (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. o ochronie danych) oraz na wykorzystywanie wizerunku w celach promocyjnych szkoły.

.....  
*miejsce, data*

.....  
*podpis kandydata*

\* *niepotrzebne skreślić*