

.....
/imiona i nazwisko kandydata/

..... dniar.
/mięscowość/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/poczta,gmina/

.....
/data i miejsce urodzenia/

.....
/imiona i nazwiska rodziców/

.....

.....
/numer telefonu/

Dyrekcja Centrum Kształcenia Zawodowego w Puławach

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2013/2014 na kurs kwalifikacyjny w zawodzie:

- operator obrabiarek skrawających (M19)
- mechanik pojazdów samochodowych (M18)

.....
/podpis kandydata/

Niniejszym oświadczam, że **wyrażam zgodę*** / **nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu dla celów rekrutacyjnych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101. poz.926 z późn. zm.)

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

Załączniki:

1. Zaświadczenie lekarskie
2. Świadectwo ukończenia szkoły średniej, licealnej, technikum lub gimnazjum