**WARUNKIEM URUCHOMIENIA KURSU JEST ZEBRANIE GRUPY 20 KANDYDATÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| .................................................................................................. |  Niemce dnia……………………… ..……….…………...………………..… |
| *nazwisko* |  |
|  |  |
| .................................................................................................. |  |
| *imię / imiona* |  |
|  |  |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY (\*)** |  |
|  |  |
| .................................................................................................. |  |
| *ulica nr budynku / nr mieszkania* |  |
|  |  |
| .................................................................................................. |  |
| *miejscowość kod pocztowy*  |  |
|  |  |
| .................................................................................................. |  |
| *poczta /gmina/ powiat*  |  |
|  |  |
| .................................................................................................. |  |
| ***E-mail nr telefonu***  |  |

 **DYREKTOR**

 **Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Niemcach**

Proszę o przyjęcie mnie na **KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY** **ROL .04**

 *nr cyfrowo-literowy kwalifikacji*

**PROWADZENIE PRODUKCJI ROLNICZEJ**

nazwa kwalifikacji

1. **Data urodzenia** ............. ̶ ............. ̶ .................... **miejsce urodzenia** ……………………………………………………....

 *dzień m-c rok*

2. **Województwo** ………………………….……………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. **PESEL**

 **CZYTELNIE**

4. **Imiona Rodziców**: ojciec ……………………….……………………… matka ……………………………….…………….……

5. **Miejsce zameldowania - adres** ……………………………………………................................................................................

………………………………………………………………………………………………..............................................................................

*wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny, niż adres korespondencyjny*

6. **Narodowość** ……………………………………………..

7. **Nazwa i rodzaj szkoły, do której ostatnio Pan/Pani** **uczęszczał/a**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………...….……...

 zawód wyuczony …………………………………………….………………….. rok ukończenia szkoły ………………….…..…

8. **Posiadane zaświadczenie o stopniu niepełnosprawności**: tak/nie**(\*\*)**

(Jakie?) …………………………………………………………………………………………….…………………………….……………….

**9. Załączniki:**

 1) świadectwo ukończenia ostatniej szkoły

 2) 1 zdjęcia legitymacyjne

**Wyrażam/ Nie wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych na potrzeby przeprowadzenia procedury naboru, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się ściśle przestrzegać Regulaminu nauki i Statutu Zespołu Szkół Ponadgimnazjanych w Niemcach.

……………………………………… …………………………………….

 data i podpis osoby przyjmującej podpis kandydata

**(\*) adres, który zostanie przekazany OKE Lublin (\*\*) niepotrzebne skreślić**