

UCZEŃ / SŁUCHACZ / ABSOLWENT
DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU

LESZNO

miejsowość, data

0	2	0	9	2	0	1	9
d	d	m	m	r	r	r	r

Dane osobowe ucznia/słuchacza/absolwenta (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko:

K O W A L S K I

Imię (imiona):

J A N M A R I A N

Data i miejsce urodzenia:

2	9	0	9	1	9	9	9	L	E	S	Z	N	O
d	d	m	m	r	r	r	r						

Numer PESEL:

9 9 0 9 2 9 1 1 1 1 0

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejsowość:

L E S Z N O

ulica i numer domu:

P R O C H O W N I A 2 7 / 5

kod pocztowy i poczta:

6 4 - 1 0 0 L E S Z N O

nr telefonu z kierunkowym:

6 0 9 2 0 2 0 2 0 mail: KOWALSKIJAN@WP.PL

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie
 przeprowadzanego w terminieSTYCZEŃ/LUTY.....**

E E.

0 5

oznaczenie kwalifikacji zgodne
z podstawą programowąMontaż, uruchamianie i konserwacja instalacji, maszyn i urządzeń elektrycznych **POZOSTALI WG. ZAŁĄCZNIKA**

nazwa kwalifikacji

3 1 1 3 0 3

symbol cyfrowy zawodu

Technik elektryk

(POZOSTALI WG. ZAŁĄCZNIKA)

nazwa zawodu

 po raz pierwszy* / po raz kolejny* do części pisemnej praktycznej*

dostosowania

 TAK* NIE*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje w zawodzie.

Jan Kowalski

czytelny podpis

*właściwe zaznaczyć

Do deklaracji dołączam:

- Świadectwo ukończenia szkoły*
 Orzeczenie/opinię publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku występowania dysfunkcji)*
 Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)*

*właściwe zaznaczyć

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

czytelny podpis

Pieczeć szkoły

data, czytelny podpis osoby przyjmującej

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w zakresie przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej.

UWAGA:

1. **DEKLARACJĘ WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI** (wyraźne cyfry i litery)
2. **ADRES MAIŁOWY WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI**
3. **ZAZNACZYĆ WYRAŹNIE UCZEŃ – ABSOLWENT** (Jeżeli absolwent nie zaznaczy tego pola, będzie traktowany jako uczeń i nie zostanie poinformowany o terminie egzaminów)
4. Osoby z dostosowaniem zaznaczają pole TAK – są zgłoszeni u Pedagogą Szkolnego Pani mgr Lidii Jaszczak