……………………………………………… ……………………, dnia …………..….r.

 ………………………………………………

………………………………………………

**Dyrektor**

**Ośrodka Kształcenia Praktycznego**

**Państwowej Szkoły Wyższej**

**im. Papieża Jana Pawła II**

**w Białej Podlaskiej**

**Podanie**o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy

|  |
| --- |
| **Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji:**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Symbol cyfrowykwalifikacji | Nazwa kwalifikacji | Deklaracja uczestnictwa*(właściwe zaznaczyć X)* |
| A.36. | Prowadzenie rachunkowości |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dane osobowe** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko |  |
| Pierwsze imię |  |
| Drugie imię |  |
| Nazwisko rodowe |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres stałego zameldowania  |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Seria i numer dowodu osobistego |  |
| Telefone-mail |  |

|  |
| --- |
| **Ukończona szkoła** *(właściwe zaznaczyć X)* |
|  | szkoła podstawowa  |  | gimnazjum |  | zasadnicza szkoła zawodowa |
|  | liceum ogólnokształcące/profilowane |  | technikum |  | szkoła policealna |  | szkoła wyższa |
|  |  |

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

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

 *(pełna nazwa i adres ukończonej szkoły)*

|  |
| --- |
| **Język obcy preferowany na kursie** *(właściwe zaznaczyć X)* |
|  | język angielski  |  |  |  |  |
| **Potwierdzenie wiarygodności informacji podanych przez osobę składającą podanie**……………………………...., dnia ………………….r. ……………………………..………….  *(miejscowość) (podpis)*  |

|  |
| --- |
| **Załączniki:**1. Świadectwo ukończenia szkoły
2. Kserokopia dowodu osobistego (oryginał do wglądu)
3. Zdjęcie
4. Potwierdzenie wpłaty opłaty rekrutacyjnej w wys. 100 zł. (nr konta: Bank Zachodni WBK o/Biała Podlaska 45 1500 1331 1213 3001 7949 0000 z dopiskiem KKZ A.36)
 |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie w sprawie zgody na przetwarzanie danych osobowych**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach dla potrzeb rekrutacji, realizacji kształcenia oraz statystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst ujednolicony: Dz. U. Nr 101 z 2002 r. , poz. 926, z późniejszymi zmianami). ……………………………...., dnia ………………… r. ……………………………….  *(miejscowość) (podpis)*  |