

.....  
(nazwisko i imię kandydata)

....., dn. ....

**Dyrektor  
Szkoły Policealnej Nr 2  
w Świeciu**

Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Policealnej dla Dorosłych Nr 2 w Świeciu na pierwszy semestr w zawodzie .....

**UWAGA!  
WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM**

**DANE KANDYDATA [zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.)]**

Nazwisko	Pierwsze imię	Drugie imię
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)	PESEL (w przypadku braku podać serię i numer paszportu)	
Miejsce zamieszkania kandydata (miejscowość, ulica, nr)		
Kod pocztowy	Poczta	Adres poczty elektronicznej
Imię ojca	Imię matki	Telefon kontaktowy

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Administratorem danych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących i Policealnych w Świeciu reprezentowany przez Dyrektora. Dane adresowe: ul. Wojska Polska 85, 86-105 Świecie. Kontakt do inspektora ochrony danych pod adresem email: [daneosobowe@csw.pl](mailto:daneosobowe@csw.pl). Dane będą przetwarzane w celu przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO. Pełna treść klauzuli informacyjnej wraz z opisem przysługujących praw znajduje się na stronie internetowej szkoły pod adresem: [www.2lo-swiecie.pl](http://www.2lo-swiecie.pl).

.....  
(podpis kandydata)

**W załączeniu<sup>1</sup>:**

- 1) świadectwo ukończenia szkoły średniej,
- 2) zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu, wydane zgodnie z przepisami w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych (wydane przez lekarza medycyny pracy),
- 3) okazanie w ZSOiP dowodu osobistego,
- 4) trzy fotografie (podpisane na odwrocie).

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.