

## Wniosek o przyjęcie na kurs kwalifikacyjny

**Dyrektor  
Zespołu Szkół  
Centrum Kształcenia Rolniczego  
ul. Kolejowa 5  
59-305 Rudna**

### I. Dane osobowe kandydata na kurs:

Imiona, nazwisko: .....

Nr Pesel: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imiona i nazwisko/a rodziców: .....

Data i miejsce urodzenia: .....  
( dzień, miesiąc, rok, miejscowość)

Adres zamieszkania: .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu /nr mieszkania)

Dane kontaktowe: .....

### II. Proszę o przyjęcie mnie na kurs kwalifikacyjny – specjalizacja ROL.04

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we Wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na kurs (zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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)*

.....  
(Data)

.....  
(podpis kandydata)

---

### III. Decyzja Szkolnej Komisji Rekrutacyjno – Kwalifikacyjnej/Dyrektora szkoły

Szkolna Komisja Rekrutacyjno- Kwalifikacyjna/ Dyrektor szkoły postanowił/a przyjąć /nie przyjąć\*

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

na kurs kwalifikacyjny – specjalizacja ROL.04

.....  
( pieczęć szkoły )

.....  
( data)

.....  
( pieczęć i podpis dyrektora)

- \*niepotrzebne skreślić

---

wypełnia szkoła