



Towarzystwo Wiedzy Powszechnej

Oddział Regionalny w Wyszku

07-200 Wyszku, ul. 3 Maja 12/1A
tel. 29 742 95 65 tel/fax 29 742 50 05
wyszku@twp.pl
www.twpwyszku.pl



Wyszku, dn.

PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE DO SZKOŁY POLICEALNEJ TWP W WYSZKOWIE

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | asystent osoby niepełnosprawnej |
| <input type="checkbox"/> | opiekun osoby starszej |
| <input type="checkbox"/> | opiekun w domu pomocy społecznej |
| <input type="checkbox"/> | opiekunka środowiskowa |
| <input type="checkbox"/> | technik administracji |
| <input type="checkbox"/> | technik bhp |
| <input type="checkbox"/> | technik rachunkowości |

Dane osoby ubiegającej się o przyjęcie do szkoły:

1. Nazwisko Imiona.....
2. Nazwisko panieńskie (u mężatek).....
3. Data i miejsce urodzenia: dzień.....miesiąc.....rok.....
wwojewództwo.....
4. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Adres zamieszkania:.....
gmina.....powiat.....
tel.e-mail.....
6. Seria i nr dowodu osobistego
7. Ukończyłem /am/ szkołę: nazwa szkoły.....
.....
.....miejsowość.....rok ukończenia.....
8. Imiona rodziców
9. Adres zamieszkania rodziców

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i kształcenia w Szkole Policealnej TWP w Wyszku (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych).

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, wypowiedzi, imienia i nazwiska w publikacjach, materiałach reklamowych i promocyjnych realizowanych w ramach statutowych działań Szkoły Policealnej TWP w Wyszku w trakcie kontynuowania przeze mnie kształcenia, jak również po jego zakończeniu (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych).

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przesyłanie na mój adres elektroniczny pism i materiałów edukacyjnych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, zgodnie z art. 39 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013r. poz. 1422 z późn. zm.)

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień zawartych w statucie SP TWP i Regulaminie samorządu słuchaczy.

Załączniki:

- 1) świadectwo ukończenia szkoły średniej
- 2) zaświadczenie lekarskie
- 3) jedno zdjęcie

Prawidłowość danych zawartych w podaniu
stwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
podpis kandydata