



## PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy  .....

Nazwisko i imiona .....

Data i **miejsce urodzenia** .....

Adres do korespondencji .....

Telefon kontaktowy/ komórkowy/ e-mail.....

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ukończona szkoła.....

o specjalności.....

miejsowość ..... rok ukończenia.....

Miejsce pracy.....

rachunkowości – A.36, A.65

logistyka - A.30

mechaniczny - M.17, M,19

elektryczny - E.7, E.8, E.24

Stwierdzam , że wszystkie podane informacje są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Kształcenia Zawodowego w Gorzowie Wlkp., zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 ( Dz U. nr 133 poz.883)

Gorzów Wlkp. ....

.....

(czytelny podpis kandydata)