Zduńska Dąbrowa, dnia ...................................

## 

## PODANIE NA KKZ - TECHNIK WETERYNARII

### Proszę o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy - technik weterynarii

### organizowany przez

### **Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego *im. Jadwigi Dziubińskiej* w Zduńskiej Dąbrowie**

#### Nazwa kursu:

#### ROL.11 PROWADZENIE CHOWU I INSEMINACJI ZWIERZĄT

#### ROL.12 WYKONYWANIE WETERYNARYJNYCH CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH

(nazwa kursu)

|  |  |
| --- | --- |
| Dane osobowe | |
| PESEL |  |
| Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| e-mail:  tel.: |  |
| Adres | |
| Ulica, nr domu, nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Wykształcenie |  |

Wymagane dokumenty:

1. Kserokopia dowodu tożsamości potwierdzona za zgodność z oryginałem.
2. Świadectwo ukończenia szkoły ponadpodstawowej (gimnazjum/szkoła ponadgimnazjalna).
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w określonym zawodzie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).)

\* - właściwe podkreślić …………………………………….

(podpis kandydata