

Załącznik 1

OŚWIADCZENIE KANDYDATA
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYJĘCIE DO **TECHNIKUM Nr 8, TECHNIKUM Nr 14**
w Gdańsku, ul. Smoleńska 5/7

.....
nazwisko i imię kandydata

.....
PESEL kandydata

Po zapoznaniu się z wymogami kształcenia zawodowego w danym zawodzie, zobowiązuję się do zgłoszenia w wyznaczonym terminie na badania do lekarza Medycyny Pracy wskazanego przez **szkołę**, celem uzyskania zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu. Dodatkowo dla technika technologii żywności obowiązuje orzeczenie dla celów sanitarno-epidemiologicznych, zaś dla technika weterynarii orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany, że niezłożenie właściwego zaświadczenia lub orzeczenia jest równoznaczne z rezygnacją z kształcenia w wybranym zawodzie w CKZiU Nr 2 w Gdańsku.

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik 2

.....
nazwisko i imię kandydata

.....
wybrany zawód

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 2 w Gdańsku, ul. Smoleńska 5/7, 80-058 Gdańsk danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do szkoły, a także moich w zakresie niezbędnym dla prawidłowej działalności szkoły zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o celu gromadzenia danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania (USTAWA o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.: Dz.U. 2018 poz. 1000).

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik 3

Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata

Oświadczam, że dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej

TAK

NIE

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego