

Załącznik 1A

OŚWIADCZENIE KANDYDATA
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYJĘCIE
DO BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA NR 8

.....
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 **pracodawcę** celem uzyskania zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu.

.....
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