

UCZEŃ* / SŁUCHACZ* / ABSOLWENT*
DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU

*właściwe zaznaczyć

----- miejscowość, data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

d d m m r r r r

Dane osobowe ucznia/słuchacza/absolwenta (wypełnić drukowanymi literami):Nazwisko:

Imię (imiona):

Data i miejsce urodzenia:

--	--	--	--	--	--	--	--

d d m m r r r r

Numer PESEL:

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):miejscowość:

ulica i numer domu:

kod pocztowy i poczta:

--	--

-

--	--

nr telefonu z kierunkowym:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

mail: _____

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikację w zawodzie
 przeprowadzanego w terminie**

--	--

oznaczenie kwalifikacji zgodne z podstawą programową

nazwa kwalifikacji

--	--

symbol cyfrowy zawodu

nazwa zawodu

po raz pierwszy* / po raz kolejny* do części pisemnej*, praktycznej*

dostosowania

TAK* / NIE*

Do deklaracji dołączam:

- Świadectwo ukończenia szkoły*
- Orzeczenie/opinię publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku występowania dysfunkcji)*
- Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)*

*właściwe zaznaczyć

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

czytelny podpis-----
Pieczęć szkoły-----
data, czytelny podpis osoby przyjmującej

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, w zakresie przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej.