

.....
miejsowość, data

.....
nazwisko i imię

.....
kod

.....
miejsowość

.....
ulica

.....
nr

.....
nr telefonu

**Dyrektor
Szczecińskiej Szkoły Florystycznej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie
mnie do Szczecińskiej Szkoły Florystycznej na kierunek: (wybieram wg
kolejności)

a)..... lub

b)lub

c).....

w roku szkolnym 20..... na semestr.....

.....
podpis kandydata

W załączeniu:

1. Zdjęcia do legitymacji – 2 x
2. Kwestionariusz osobowy (na odwrocie)
3. Dowód wpłaty czesnego

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie:

1. Danych osobowych mojego dziecka oraz moich/naszych, jako rodzica/rodziców/ opiekuna prawnego/opiekunów prawnych*.
2. Wizerunku mojego w gazetkach, biuletynach, materiałach informacyjnych i na tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej Szczecińskiej Szkoły Florystycznej: w zakresie działalności dydaktyczno-opiekuńczo- wychowawczej zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883 z póź. zm.)

.....
podpis słuchacza

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

KANDYDATA DO SZCZECIŃSKIEJ SZKOŁY FLORYSTYCZNEJ

WYPEŁNIA KANDYDAT													
DANE OSOBOWE													
NAZWISKO													
IMIONA													
DATA URODZENIA				MIEJSCE URODZENIA									
	DZIEŃ	M-C	ROK										
PESEL										KOD ZAMIESZKANIA			
ADRES ZAMIESZKANIA													
	MIEJSCOWOŚĆ				ULICA				NUMER				
TELEFONY	dom							kom					
IMIONA RODZICÓW													

Ukończona szkoła średnia

W roku.....

Adres szkoły.....

Data 20.....

Potwierdzam zgodność powyższych danych

.....
podpis