**Zespół Szkół Samochodowych
im. Gen. Stefana Roweckiego „Grota” w Gliwicach
ul. Kilińskiego 24a 44-122 GLIWICE**tel.fax: **32 231 49 11; 32 230 19 93**[www.zssam-gliwice.pl](http://www.zssam-gliwice.pl); **e-mail**: sekretariat@zss.gliwice.eu

|  |
| --- |
| ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ |

**WNIOSEK OBCOKRAJOWCA O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ
W ROKU SZKOLNYM 2021/2022
W ZESPOLE SZKÓŁ SAMOCHODOWYCH W GLIWICACH**

|  |
| --- |
| Technikum nr 7 / Branżowa Szkoła I Stopnia nr 3 (niepotrzebne skreślić)  |
| w zawodzie(wpisać wybrany zawód) |  |
| **Dane osobowe kandydata** |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Dokładny adres |  |
| Konsulat  |  |
| Nr paszportu |  |
| Telefon ucznia |  |
| Email  |  |
| **Dane osobowe rodziców kandydata** |
| Imię i nazwisko matki |  |
| Telefon  |  |
| Email  |  |
| Imię i nazwisko ojca |  |
| Telefon  |  |
| Email  |  |

Oświadczamy, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.
Wyrażamy zgodę na umieszczenie danych osobowych na listach przygotowywanych w związku z rekrutacją.
Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym formularzu, w celach związanych
z przeprowadzeniem naboru.
Oświadczamy, że podajemy dane dobrowolnie oraz mamy świadomość przysługującego nam prawa do wglądu
i poprawiania powyższych danych osobowych.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis rodzica (opiekuna prawnego) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis kandydata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_