**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](mailto: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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_