

Załącznik 3 Deklaracja dla absolwenta szkoły**ABSOLWENT
DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU**

*właściwe zaznaczyć

miejsowość, data

d d m m r r r r

Dane osobowe 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):

miejsowość: _____

ulica i numer domu: _____

kod pocztowy i poczta: _____ - _____

nr telefonu z kierunkowym: _____ mail: _____

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje 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 publiczną 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 w zawodzie, 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.