



Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem rozpoczęcia kwalifikacyjnego kursu zawodowego jest zgłoszenie się co najmniej 20 kandydatów na dany kurs.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie ZSP w Kobylnikach moich danych osobowych w celu publikacji na szkolnej stronie WWW oraz w portalach promujących osiągnięcia szkoły i wyróżnienia słuchaczy. Poinformowano mnie, że administratorem danych osobowych jest ZSP w Kobylnikach, i że dane te są przetwarzane w wyżej wymienionych celach oraz o dobrowolności podawania danych osobowych i prawie do wglądu do nich, jak również do ich edycji.

.....  
podpis wnioskodawcy

### Wypełnia placówka

Stwierdzam zgodność danych personalnych wnioskodawcy z dowodem osobistym

seria..... nr..... wydanym przez.....

lub innym dokumentem.....

.....  
data przyjęcia dokumentów

.....  
podpis osoby przyjmującej

Stwierdzam następujące braki, uchybienia w dokumentacji:      data ..... podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.....	Stwierdzam poprawność i kompletność dokumentów  data.....  podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej  .....
--	---

**Wpisany/a na listę przyjętych dnia.....**

.....  
podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

### W przypadku negatywnej decyzji

..... przekazuje dokumentację kandydata.  
(pieczęć szkoły)

.....  
(data i podpis osoby wydającej dokumenty)

.....  
(data i podpis osoby odbierającej dokumenty)