



# Szkoły Ekonomiczno-Handlowe im. Macierzy Szkolnej w Gdańsku

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W BEZPŁATNYM KWALIFIKACYJNYM KURSIE ZAWODOWYM

### UWAGA: WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

Upieram się o przyjęcie mnie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy z zakresu kwalifikacji:

**Technik Rachunkowości , nr zawodu 431103**

.....  
nazwa i oznaczenie kwalifikacji

organizowany w formie **zaocznej**

1. Nazwisko	Imię (imiona)
-------------	---------------

2. Imiona rodziców .....

3. Data urodzenia ..... miejsce urodzenia .....

4. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zameldowania (dokładny adres z kodem pocztowym)  
.....  
.....

Miejscowość zameldowania: miasto powyżej 5 tys. / miasto do 5 tys. / wieś\*

6. Adres do korespondencji (wpisać w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania)  
.....  
.....

7. Numer telefonu stacjonarnego ....., komórkowego .....

E-mail .....

8. Wykształcenie: podstawowe....., gimnazjalne ....., zawodowe ....., średnie ....., inne .....

9. Nazwa ostatnio ukończonej szkoły.....  
.....rok ukończenia .....

10. Dowód osobisty: seria ....., numer ....., wydany przez .....

lub inny dowód tożsamości: rodzaj ....., seria ....., numer .....



## Szkoły Ekonomiczno-Handlowe im. Macierzy Szkolnej w Gdańsku

11. Osoba: pełnosprawna\*/niepełnosprawna\* (nr orzeczenia o niepełnosprawności)

.....

Gdańsk, dnia .....

.....  
podpis osoby składającej

**Załączniki:**

- świadectwo ukończenia ostatniej szkoły lub zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego – ksero
- kserokopia dowodu osobistego
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia się w zawodzie
- zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO

\* niepotrzebne skreślić