



Szkoła Policealna Studium Pracowników Medycznych i Społecznych

10-507 Olsztyn, ul. Kętrzyńskiego 10

tel/fax: 89 533 50 45

mobile: +48 506 035 201

olsztyn@oswiatalingwista.eu, www.szkolymedyczne.eu

PODANIE

Wybrany kierunek:

Miejsce zajęć: Olsztyn, ul. Kętrzyńskiego 10

1. Nazwisko: Imiona: 1 2
2. Data i miejsce urodzenia: dzień miesiąc rok
w woj. kraj
3. Nazwisko rodowe Imiona rodziców:
4. Narodowość obywatelstwo
5. Adres stałego zameldowania: miejscowość
(podkreślić właściwe: miasto do 5 tys. mieszkańców, miasto powyżej 5 tys., wieś)
ulica nr domu/lokalu
kod pocztowy poczta województwo
6. Adres do korespondencji (jeśli inny niż w/w): miejscowość
ul. nr domu/lokalu
kod pocztowy poczta województwo
7. Numer telefonu: e-mail:
8. Seria i numer dowodu osobistego:PESEL
9. Wykształcenie:
Ukończona szkoła:
10. Miejsce zatrudnienia i stanowisko: adres zakładu pracy
..... stanowisko
11. Skąd dowiedziała(e)ś się o naszej szkole? (zaznacz właściwe): radio / reklama zewnętrzna / ulotka rozdawana na ulicy / wizyta w szkole / inne źródła / e-mail z reklamą / strona internetowa szkoły / prasa / telewizja / informatory zewnętrzne / książki teleadresowe / targi edukacyjne / znajomi / ulotka w skrzynce pocztowej / Facebook / Twitter
12. Uzasadnienie wyboru szkoły:

.....
(data, podpis kandydata)

Załączniki:

1. świadectwo ukończenia szkoły średniej lub maturalne (oryginał lub ksero potwierdzone przez notariusza)
2. 3 zdjęcia 37x52 mm
3. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki
4. deklaracja (dotyczy płatnych kierunków)
5. dowód osobisty do wglądu

*Szkoła posiada status szkoły dla młodzieży

*Wyrażam zgodę na upublicznianie wizerunku przy prezentowaniu osiągnięć i wydarzeń z życia szkoły na stronie internetowej placówki, w mediach społecznościowych oraz materiałach drukowanych.

Administratorem danych osobowych jest "Oświata-Lingwista" Nadbałtyckie Centrum Edukacji Sp. z o.o. z siedzibą pod adresem 80-107 Gdańsk przy ul. Malczewskiego 51. Dane osobowe przetwarzane będą w celach realizacji zapisu/zapytania. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania w każdym czasie.

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych - "Oświata-Lingwista" Nadbałtyckie Centrum Edukacji Sp. z o.o. w w celach realizacji procesu rekrutacji i edukacji, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. (wymagane)"

"Wyrażam / nie wyrażam * zgodę na otrzymywanie od "Oświata-Lingwista" Nadbałtyckie Centrum Edukacji Sp. z o.o. informacji handlowej i materiałów promocyjnych środkami komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną."

"Wyrażam / nie wyrażam * zgodę na kontakt ze strony "Oświata-Lingwista" Nadbałtyckie Centrum Edukacji Sp. z o.o., z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z art. 172 par. 1. Prawa telekomunikacyjnego."

* właściwie podkreślić

.....
(data, czytelny podpis)