



# Szkoła Policealna Studium Pracowników Medycznych i Społecznych

78-600 Wałcz, ul. Kilińszczaków 59

tel: 501 763 727

fax: 58 302 49 71

walcz@oswiatalingwista.eu, www.szkolymedyczne.eu

## PODANIE

Wybrany kierunek: .....

Miejsce zajęć: Wałcz, ul. Kilińszczaków 59

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)