

imię.....  
nazwisko.....  
adres.....  
.....  
miejsce pracy.....  
.....  
tel.....  
PESEL.....  
NIP.....  
data urodzenia.....  
miejsce urodzenia.....  
imiona rodziców.....  
adres rodziców.....  
.....  
email.....

Lubawa dn.....  
nr umowy.....  
(wypełnia szkoła)



**Technikum Uzupełniające  
dla Dorosłych**

14 – 260 Lubawa  
ul. Rzepnikowskiego 27/2

Zwracam się z prośbą o przyjęcie w roku szkolnym ..... na pierwszy semestr do  
Technikum Uzupełniającego dla Dorosłych w zawodzie: ..... \*,  
w systemie: zaocznym lub stacjonarnym\*\*, język obcy..... .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procesie rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dn.  
28.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. Ustaw nr 133, poz. 883)

.....  
(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły zasadniczej.
2. Trzy fotografie.
3. Orzeczenie lekarskie dotyczące kształcenia w odpowiednim zawodzie.

\* - wpisać odpowiednio: technik technologii drewna, technik handlowiec lub technik mechanik

\*\* - niepotrzebne skreślić