

.....
imię i nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
Adres

.....
PESEL

DYREKTOR
CENTRUM KSZTAŁCENIA
ZAWODOWEGO
W RADOMIU

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O UCZĘSZCZANIU NA KURS KWALIFIKACYJNY

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego uczęszczania na kurs:

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Adres zamieszkania
4. Klasa do której uczęszcza.....

Zaświadczenie to jest mi niezbędne do

.....

Zaświadczenie proszę wystawić w egzemplarzach (podać ilość).

.....
Podpis osoby wnioskującej

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu wydania zaświadczenie. Administratorem danych jest dyrektor szkoły. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.