Załącznik 3

UCZEŃ / SŁUCHACZ / ABSOLWENT
DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU

Kępno ..... | | | | | | | | |
miejscowość, data — *d d m m r r r r*

Dane osobowe ucznia/słuchacza/absolwenta *(wypełnić drukowanymi literami)*:

Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Imię (imiona): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data i miejsce urodzenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
d d m m r r r r

Numer PESEL: | | | | | | | | | | | |

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny *(wypełnić drukowanymi literami)*:

miejscowość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ulica i numer domu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

kod pocztowy i poczta: | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nr telefonu z kierunkowym: | | | | | | | | | **mail**: .....

Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie przeprowadzanego w terminie .....

A.26 — Sprzedaż produktów i usług reklamowych
oznaczenie kwalifikacji zgodne z podstawą programową — *nazwa kwalifikacji*

3 3 3 9 0 6 | | — Technik organizacji reklamy
symbol cyfrowy zawodu — *nazwa zawodu*

☐ **po raz pierwszy*** / ☐ **po raz kolejny*do części ☐ pisemnej*, ☐ praktycznej***

dostosowania
☐ **TAK*** / ☐ **NIE***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje w zawodzie.

.....
**właściwe zaznaczyć* — *czytelny podpis*

Do deklaracji dołączam:
- ☐ Świadectwo ukończenia szkoły*
- ☐ Orzeczenie/opinię publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku występowania dysfunkcji)*
- ☐ Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)*

.....
**właściwe zaznaczyć* — *czytelny podpis*

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....
data, czytelny podpis osoby przyjmującej

.....
Pieczęć szkoły