

**UCZEŃ / SŁUCHACZ / ABSOLWENT  
DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU**

Kępno           
miejsowość, 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  2  7  
oznaczenie kwalifikacji zgodne  
z podstawą programową

Organizacja i prowadzenie kampanii reklamowej

.....  
nazwa kwalifikacji

3  3  3  9  0  6   
symbol cyfrowy zawodu

Technik organizacji reklamy

.....  
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*

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*

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....  
Pieczęć szkoły

.....  
czytelny podpis

.....  
czytelny podpis

.....  
data, czytelny podpis osoby przyjmującej