**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**do Szkoły Policealnej - Medycznego Studium Zawodowego**

**im. Stanisławy Leszczyńskiej w Zamościu**

kierunek: …………………………………………………………………………………

1. Nazwisko: …………………………………………..…………………………………………………….
2. Nazwisko rodowe (u mężatek): ………………….……………………………..………………
3. Imię/imiona: ………………………………………….……………………………………..………….
4. Data urodzenia: ………………………………………………….…………………………….………
5. Miejsce urodzenia: ………………………………………….…………………………..……………
6. Miejsce zamieszkania: …………………….…………………………………………..……………

(miejscowość)

Ulica: ………………………………………………. Nr domu/mieszkania:…….………………

Kod pocztowy: ……………..… Poczta: ………………………………………….………………...

Gmina: ……………..…………………..………….. Powiat:……..…..……………………..……….. Województwo: …….….……….……..……….…… Telefon: …..…..………………..….………

1. Imiona i nazwiska rodziców: ………………..………………………...………………………. Adres zamieszkania rodziców: ………………..……………………………………………… Numery telefonów rodziców: mama: .……..………..……….. tata:……….………………
2. Ukończona szkoła średnia: ……………………………………………….………………………

………………………………………………………………………………………………….……………..

(rok ukończenia szkoły)

1. Seria i numer dowodu osobistego: ……………………….……………………………………

**10**.Numer Ewidencyjny PESEL: …………………………………………………………………..…..

w przypadku braku numeru PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu

potwierdzającego tożsamość

**11.**Jestem ubezpieczony/a w Narodowym Funduszu Zdrowia: TAK NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do Szkoły Policealnej - Medyczne Studium Zawodowe w Zamościu. Jednocześnie oświadczam, że została(e)m poinformowana o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Podstawa prawna: pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1

Zamość: ……………………………….. …………………………………………………

(Podpis kandydata)

