Załącznik 3

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

**właściwe zaznaczyć*

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 .....

..... .

oznaczenie kwalifikacji zgodne z podstawą programową .....

nazwa kwalifikacji

.....

symbol cyfrowy zawodu *nazwa zawodu*

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

dostosowania
□ TAK* / □ NIE*

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

....

Pieczęć szkoły *data, czytelny podpis osoby przyjmującej*

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 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, w zakresie przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej.