……………..…………………....(miejscowość, data)

....................................................

(imię)

....................................................

(nazwisko)

....................................................

....................................................

(adres do korespondencji)

tel. .............................................

e-mail .........................................

**Centrum Kształcenia Zawodowego**

**i Ustawicznego w Krakowie**

**os. Szkolne 21**

**31 - 977 Kraków**

Proszę o odszukanie dokumentów – świadectwa ukończenia:

.....................................................................................................................................................................................

(szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły branżowej, szkoły zawodowej, liceum)

Złożonych w procesie rekrutacji do CKZiU do:

.....................................................................................................................................................................................

(zasadniczej szkoły zawodowej, liceum, technikum, szkoły policealnej, na kwalifikacyjne kursy zawodowe)

w ..................................................................... roku.

(rok złożenia dokumentów)

Do szkoły uczęszczałam/em w latach od ................................... do .......................................

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji zadań wynikających z postępowania w sprawie niniejszego wniosku na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s. 1), zwanego jako RODO.*

..........................................................

(podpis)

Kraków, dnia ….../……./…………..

Potwierdzam odbiór dokumentów złożonych w procesie rekrutacji do CKZiU

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

Dowód osobisty: seria ………….. nr ………….. wydany przez ………………………………

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji zadań wynikających z postępowania w sprawie niniejszego wniosku na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s. 1), zwanego jako RODO*

………………………………..

(podpis)

*.*