

UCZEŃ\* /  SŁUCHACZ\* /  ABSOLWENT\*

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU

*\*właściwe zaznaczyć*

.....  
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):*

miejsowość: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.