



# Technikum Lotnicze w Ciechanowie

ul. Płomska 57a, 06-400 Ciechanów

tel: 23 672 46 64, 672 75 86,

e-mail: [szkola@zdzciechanow.com.pl](mailto:szkola@zdzciechanow.com.pl)

[www.zdzciechanow.pl](http://www.zdzciechanow.pl)

## PODANIE O PRZYJECIE DO TECHNIKUM LOTNICZEGO w CIECHANOWIE

Nazwisko:																					
Imię(Imiona):																					
Data i miejsce urodzenia:																					
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:	..... .....																				
Adres zamieszkania: województwo powiat gmina	..... ..... .....																				
Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej) województwo powiat gmina	..... ..... .....																				
Numer telefonu kontaktowego:																					
Adrese-mail:																					
Proszę o przyjęcie mnie do Technikum Lotniczego w zawodzie: (odpowiednie zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Technik Mechanik Lotniczy <input type="checkbox"/> Technik Teleinformatyk <input type="checkbox"/> Technik Informatyk  <b><u>Udział w zajęciach e- sportowych</u></b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				
Skąd dowiedziałeś się o szkole:	<input type="checkbox"/> reklama w prasie, radiu <input type="checkbox"/> wyszukiwarka internetowa <input type="checkbox"/> ulotka reklamowa <input type="checkbox"/> strona internetowa <input type="checkbox"/> z polecenia, od znajomych <input type="checkbox"/> portal społecznościowy <input type="checkbox"/> szkoła - gimnazjum <input type="checkbox"/> spotkanie z przedstawicielem ZDZ																				



## Technikum Lotnicze w Ciechanowie

ul. Płońska 57a, 06-400 Ciechanów

tel: 23 672 46 64, 672 75 86,

e-mail: [szkola@zdzciechanow.com.pl](mailto:szkola@zdzciechanow.com.pl)

[www.zdzciechanow.pl](http://www.zdzciechanow.pl)

	<input type="checkbox"/> inne (jakie .....)	
Oświadczenie	Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. Nr 133, poz.883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Technikum Lotnicze dla potrzeb rekrutacji i realizacji zajęć dydaktycznych programowych i ponadprogramowych realizowanych w szkole.	
	Data i czytelny podpis rodzica	Data i czytelny podpis ucznia

### Załączniki: (wnoszone w terminie zgodnie z Regulaminem Rekrutacji)

1. Oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum.
2. Trzy fotografie podpisane na odwrocie.
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy w określonym zawodzie.

Załączam orzeczenie o niepełnosprawności lub/i orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

Oświadczam, że moje dziecko nie posiada wyżej wymienionych orzeczeń.

Oświadczam, że na własną odpowiedzialność nie chcę ujawniać wyżej wymienionych orzeczeń.

.....  
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIĄ

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgodę/y<sup>1</sup> na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Technikum Lotnicze w Ciechanowie oraz prac wykonanych przez niego podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych na stronie internetowej szkoły oraz w celu informacji i promocji szkoły.

Ciechanów, dnia.....

.....  
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić