CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO
w Gliwicach
44-100 GLIWICE UL. CHUDOBY 10 Tel./fax. 32/231-22-55
www.medyk.gliwice.pl ; e-mail: stud_med_gliwice@op.pl

OŚWIADCZENIE
dotyczące rodziny wielodzietnej

Ja ……
(imię/ imiona i nazwisko kandydata w postępowaniu rekrutacyjnym)

PESEL (w przypadku braku numeru PESEL prosze podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

„ Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia" i tym samym oświadczam, iż kandydując na kierunek :

……
w Szkole Policealnej w Gliwicach

jestem członkiem rodziny wielodzietnej* / nie jestem czlonkiem rodziny wielodzietnej*

Niniejszym w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2018r,poz.1000 zm.) w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym – **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez CKZiUWŚ w Gliwicach** oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi z zakresie związanym procesem kształcenia (min. do celów edukacyjno – statystycznych oraz informacyjnych w tym nagrywanie na nośniki elektroniczne i fotografowanie)

…… ……
(miejscowość, data) (podpis kandydata w postepowaniu rekrutacyjnym)

*niepotrzebne skreślić

---
*/ Na potrzeby rekrutacji za rodzinę wielodzietną uważa się rodzinę z trójką lub więcej dzieci.