

Uwaga: deklaracja dotyczy egzaminu w jednej kwalifikacji, osoba przystępująca do egzaminu w więcej niż jednej kwalifikacji wypełnia deklarację dla każdej kwalifikacji osobno

☐ **ukończyłem KKZ**, (miesiąc i rok ukończenia) *.....

☐ **jestem uczestnikiem KKZ, termin ukończenia kursu wyznaczono na dzień***

Nazwa i adres organizatora KKZ .. Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Władysława Szafera w Głubczycach
ul. Niepodległości 2, 48-100 Głubczyce

Adres poczty elektronicznej

☐ w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego r.)

nazwa zawodu

nazwa kwalifikacji

czytelny podpis

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 zawodowego, 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.