

WNIOSEK

o wydanie dyplomu*/suplementu do dyplomu* potwierdzającego kwalifikacje zawodowe

A horizontal line representing a 1D lattice with 8 sites. The sites are labeled from left to right as d , d , m , m , r , r , r , r . Vertical dashed lines separate the sites.

Dane osobowe ucznia /słuchacza /absolwenta (wypełnić drukowanymi literami):

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

mail:

mail:

nazwa zawodu

nazwa kwalifikacji

nazwa kwalifikacji

nazwa kwalifikacji

.....
czytelny podpis

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.