Załącznik 3c.

OSOBA DOROSŁA/EKSTERN

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU

.....
miejscowość, data *d d m m r r r r*

Dane osobowe *(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)*:

miejscowość:

ulica i numer domu:

kod pocztowy i poczta: -

nr telefonu z kierunkowym: **mail**: .....

☐ **Jestem osobą dorosłą, która jest uczestnikiem:**

☐ praktycznej nauki zawodu dorosłych*

☐ przyuczenia do pracy dorosłych*

☐ **Jestem osobą dorosłą, która** co najmniej dwa lata kształciła się lub pracowała w zawodzie, w którym wyodrębniono kwalifikację, którą chcę potwierdzić*

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***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje w zawodzie.

.....
właściwe zaznaczyć *czytelny podpis*

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

……. .....

Pieczęć oke *data, czytelny podpis osoby przyjmującej*