

ZOBOWIĄZANIE

z dnia

1. Zobowiązuje się przestrzegać wszystkich przepisów zawartych w Statucie Szkoły, Rozporządzeniach i Regulaminie Szkoły.
2. Zobowiązuje się do informowania Dyrektora o każdorazowej zmianie danych przedstawionych w kwestionariuszu.
3. Niniejszym oświadczam, że zgodnie z artykułem 23 ust.1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.929 z póź.zm).Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę.

.....
(data)

.....
(podpis Słuchacza)

OŚWIADCZENIE SŁUCHACZA/UCZNIĄ:

1. Ja, niżej podpisany/a zrzekam się dobrowolnie ubezpieczenia od NW przez szkołę.
2. Ja, niżej podpisany/a w razie nie zaliczenia semestru proszę o umożliwienie mi powtarzania semestru, zgodnie z zasadami przyjętymi przez obowiązujące prawo oświatowe.
3. Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na naukę w systemie zaocznym dla osób dorosłych.
4. Stwierdzam, że dane przedstawione w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej.
5. Oświadczam, że pouczono mnie o wglądzie do moich danych osobowych.

.....
(data)

.....
(podpis Słuchacza)