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

**jestem** 🗌**uczniem** 🗌**słuchaczem** 🗌**absolwentem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jędrzejów | ***1*** | ***5*** | ***1*** | ***2*** | ***2*** | ***0*** | ***2*** | ***1*** |
| miejscowość, data | *d* | *d* | *m* | *m* | *r* | *r* | *r* | *r* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe ucznia/słuchacza/absolwenta** *(wypełnić drukowanymi literami)*: |  |  |
| Nazwisko: | ***K*** | ***O*** | ***W*** | ***A*** | ***L*** | ***S*** | ***K*** | ***I*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię (imiona): | ***T*** | ***O*** | ***M*** | ***A*** | ***S*** | ***Z*** |  |  | ***J*** | ***A*** | ***N*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia: | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *d* | *d* | *m* | *m* | *r* | *r* | *r* | *r* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer PESEL: | ***0*** | ***4*** | ***1*** | ***2*** | ***1*** | ***5*** | ***2*** | ***3*** | ***6*** | ***7*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  *w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  |
| **Adres korespondencyjny** *(wypełnić drukowanymi literami)*: |  |  |
| miejscowość: | ***J*** | ***ę*** | ***d*** | ***r*** | ***z*** | ***e*** | ***j*** | ***ó*** | ***w*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ulica i numer domu: | ***S*** | ***o*** | ***b*** | ***i*** | ***e*** | ***s*** | ***k*** | ***i*** | ***e*** | ***g*** | ***o*** | ***1*** | ***/*** | ***1*** | ***8*** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| kod pocztowy i poczta: | ***2*** | ***8*** | ***-*** | ***3*** | ***0*** | ***0*** |  | ***J*** | ***ę*** | ***d*** | ***r*** | ***z*** | ***e*** | ***j*** | ***ó*** | ***w*** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **nr telefonu**: | ***5*** | ***8*** | ***7*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej** | ***kowalskitomasz@gmail.com*** |

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu zawodowego w terminie głównym**\*

**\***🗌**w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 20… r.)**

 ⯀**w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 2022 r.)**

**w kwalifikacji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | INF | F | . |  | 02 |   |  | Administracja i eksploatacja systemów komputerowych, urządzeń peryferyjnych i lokalnych sieci  |
| *symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową szkolnictwa branżowego* | komputerowych. |
| *nazwa kwalifikacji* |
| **wyodrębnionej w zawodzie** |
|  | *3* | *5* | *1* | *2* | *0* | *3* |  |
|  | *symbol cyfrowy zawodu* | *nazwa zawodu* |

**Do egzaminu będę przystępować**\*

⯀**po raz pierwszy** 🗌**po raz kolejny w części pisemnej** 🗌**po raz kolejny w części praktycznej**

Ubiegam się o dostosowanie warunków egzaminu\* ** TAK /  NIE**

Do deklaracji dołączam\*:

🗌Orzeczenie/opinię publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku występowania dysfunkcji)

🗌Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza\* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)

🗌Świadectwo ukończenia szkoły

|  |  |
| --- | --- |
| \**właściwe zaznaczyć* |  ........................................................ *czytelny podpis* |
|  Potwierdzam przyjęcie deklaracji …………………………………………………. Pieczęć szkoły |  ....................................................... *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. |