

.....
lub składać osobiście

.....

w godzinach pracy szkoły.
(poniedziałek - piątek 8:00-15:00), w terminie do włącznie.

Na kopercie powinien znajdować się dopisek: „Stanowisko nauczyciela/doradcy zawodowego”.
Dokumenty, które wpłyną do szkoły po tym terminie, nie będą rozpatrywane.

VII. DO WYSYŁANYCH DOKUMENTÓW PROSZĘ DOŁĄCZYĆ PODPISANĄ KLAUZULĘ:

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przezw celu i zakresie niezbędnym w procesie rekrutacyjnym”.

WSZELKIE INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU można uzyskać osobiście w siedzibie

.....

.....

Dyrektor

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
ADRES ZAMIESZKANIA

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE

Składane na potrzeby Przeprowadzenia indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawowodwego dla uczniów/uczennic (placówka szkolna) biorących udział w projekcie „Nowa jakość kształcenia zawodowego w Powiecie Zawierciańskim”.