



DYREKTOR

Szkoły Policealnej

Medycznej „Remedium”

w Pruszczu Gdańskim

PODANIE

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Policealnej Medycznej „Remedium” w Pruszczu Gdańskim w roku szkolnym..... na Semestr..... na kierunek:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji oraz przebiegu edukacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015. poz.2135 z późn.zm).

.....
Podpis Kandydata