



## ZESPÓŁ SZKÓŁ W JAWORZE

ul. kard Stefana Wyszyńskiego 1, 59-400 Jawor  
tel. 76 870 31 14, fax.76 870 31 14  
medykjawor@dja.pl, www.zespolszkoljawor.pl



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Załącznik nr 2  
do Regulaminu rekrutacji  
do Zespołu Szkół w Jaworze

### Oświadczenie dotyczące wielodzietności kandydata

Ja.....  
(imię/imiona i nazwisko kandydata w postępowaniu rekrutacyjnym)

**PESEL** a w przypadku braku numeru PESEL, serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”** i tym samym oświadczam, iż kandydując na kierunek:

w Szkole Policealnej Służb Społecznych i Medycznych,\*

w Szkole Policealnej Służb Społecznych i Medycznych dla Dorosłych,\*

jestem członkiem rodziny wielodzietnej\* / nie jestem członkiem rodziny wielodzietnej\*

Niniejszym oświadczam, że świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podawanie niezgodnych z prawdą danych osobowych stwierdzam, że wszystkie podane dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych moich danych osobowych przez Zespół Szkół w Jaworze do celów naboru i nauki w szkole.

.....  
data i czytelny podpis osoby składającej wniosek

Objaśnienia:

\*niepotrzebne skreślić<sup>1</sup>

1. Na potrzeby rekrutacji za rodzinę wielodzietną uważa się rodzinę z trójką lub więcej dzieci.