

### Załącznik 3a: Deklaracja dla ucznia, słuchacza lub absolwenta szkoły

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

Radom

miejsowość, data

2	0	1	1	2	0	2	4
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): 

J	A	N		W	A	L	E	N	T	Y										
---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia: 

1	3	1	2	2	0	0	5
d	d	m	m	r	r	r	R

Numer PESEL: 

9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejsowość: 

R	A	D	O	M																
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ulica i numer domu: 

C	Z	E	R	E	M	C	H	O	W	A		1	1	3						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	--	--	--	--	--	--

kod pocztowy i poczta: 

3	3			–		5	2	1		J	A	S	T	R	Z	Ę	B	I	A		G	Ó	R	A
---	---	--	--	---	--	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---

nr telefonu: 

9	8	7	3	2	1	4	5	6																	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres poczty elektronicznej: 

J	A	N	K	O	W	A	L	S	K	I	@	Z	O	O	.	A	B	C							
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

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

w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 2024r.)

w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 2025r. lub w przypadku ponownego przystępowania po egzaminie w sesji Zima – w czasie 7 dni od ogłoszenia wyników egzaminu)

w kwalifikacji

E	E	E		0	5
---	---	---	--	---	---

  
symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową szkolnictwa branżowego

Operator urządzeń manipulujących

nazwa kwalifikacji

wyodrębnionej w zawodzie

3	1	1	8	5	1
---	---	---	---	---	---

 Technik manipulator

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.