Załącznik 12				
			miejscowość	data
imię i nazwisko wnioskującego				
adres wnioskującego				
nr telefonu wnioskującego				
		Dyrektor Ok	ręgowej Komisji Egzamin	acyjnej
		w/we		
	•		EGZAMINACYJNEJ* ALIFIKACJE W ZAW	
Na podstawie art. 44zzzt ust. 1457) składam wniosek o wg			systemie oświaty 1. (t.j. 1	Dz.U. z 2018 r., poz.
imię i nazwisko zdającego:				
data i miejsce urodzenia	D D M M F	R R R		
numer PESEL				
oznaczenie kwalifikacji:	nazwa:			
przeprowadzanego w sesji		••••••••••		
Dotyczy części egzaminu		oraktycznej orając "X"		
Uprzejmie proszę o wyznacze	enie terminu i miejsca	dokonania wgla	ądu.	
* Pracę egzaminacyjną stanowi:			podpis Zdającego lub Ro	odziców ucznia
 karta odpowiedzi z cz zapisane i zarchiw z wykorzystaniem ele 	izowane w elektronic ektronicznego systemu p	znym systemie orzeprowadzania	m arkuszy i kart odpowiedzi) przeprowadzania egzaminu egzaminu ny rezultat końcowy z części prak	zawodowego (egzamin

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie 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 potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, 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.