**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA EGZAMIN MATURALNY W 2021 ROKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE** | ***Wypełnia absolwent******- czytelnie, dużymi literami******lub wpisując TAK/NIE/nie dotyczy*** |
| Imię/imiona zgodnie z zapisem w dowodzie osobistym |  |
| Nazwisko |  |
| Nazwisko rodowe |  |
| PESEL |  |
| Adres korespondencyjny:ulica, numer,kod pocztowy; miejscowość |  |
| Telefon kontaktowy;e-mail |  |
| Pełna nazwa ukończonej szkoły średniej oraz jej lokalizacja – miejscowość, ulica |  |
| Czy ukończona szkoła średnia została zlikwidowana lub przekształcona (TAK/NIE) |  |
| Miejscowość w województwie mazowieckim, w której może Pani/Pan przystąpić do egzaminu – ze względu na aktualne miejsce zamieszkania |  |

Załączam dokumenty (zaznaczyć **X** przy składanym załączniku):

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokument** | **X** |
| świadectwo ukończenia szkoły średniej / świadectwo dojrzałości (kopia potwierdzona notarialnie lub oryginał) |  |
| deklarację*:* [**1b**](file:///C%3A%5CUsers%5Csylwia.d%5CDesktop%5CZg%C5%82oszenia%20na%20egzamin%20maturalny%5CZalacznik%201b.docx) **LUB** [**1c**](file:///C%3A%5CUsers%5Csylwia.d%5CDesktop%5CZg%C5%82oszenia%20na%20egzamin%20maturalny%5CZalacznik%201c.docx)**,**  |  |
| dokument potwierdzający zmianę nazwiska  |  |
| orzeczenie, opinia z PPP lub zaświadczenie lekarskie |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z organizacją egzaminu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych.*

 …………………. ………………………………………………

 *data czytelny podpis*

*Data i podpis osoby przyjmującej dokumentację: …………………………………………………………………………………..*