

-----  
miejscowość, data

Diagram illustrating a 1D lattice structure with 8 sites. The sites are labeled  $d$ ,  $d$ ,  $m$ ,  $m$ ,  $r$ ,  $r$ ,  $r$ ,  $r$  from left to right.

- Dane osobowe osoby składającej deklarację (wypełnić drukowanymi literami):**

*d d m m r r r r*

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

elektronicznej

**symbol kwalifikacji zgodny  
z podstawą programową  
szkolnictwa branżowego**

nazwa kwalifikacji

*symbol cyfrowy zawodu*

nazwa zawodu

symbol kwalifikacji zgodny  
z podstawą programową

nazwa kwalifikacji

☐ Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza\* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)

czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

*Pieczęć podmiotu prowadzącego KKZ*

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.