……
Imię i nazwisko zdającego

……
Miejscowość, data

……
Tel. kontaktowy

Nr PESEL zdającego

……
Ulica, nr domu, nr lokalu

……
Kod pocztowy, miejscowość

REZYGNACJA Z KONTYNUOWANIA EGZAMINÓW EKSTERNISTYCZNYCH

Rezygnuję z przystępowania do egzaminów eksternistycznych z zakresu szkoły podstawowej/gimnazjum/liceum ogólnokształcącego* dla dorosłych przeprowadzanych przez Okręgową Komisję egzaminacyjną we Wrocławiu.

Proszę o odesłanie złożonych przeze mnie w OKE we Wrocławiu następujących dokumentów**:

☐ Świadectwa
☐ Indeksu

☐ Proszę o przesłanie pisemnej informacji o wynikach egzaminów do których przystąpiłem/łam

……
podpis składającego wniosek

Administratorem danych jest Okręgowa Komisja Egzaminacyjna we Wrocławiu ul. T. Zielińskiego 57, 53-533 Wrocław.
Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: iod@oke.wroc.pl. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku.
Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na www.oke.wroc.pl.

Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis)

* właściwe podkreślić
** przy właściwym zaznaczyć x