



PODANIE

o przyjęcie do Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego Zaocznego dla Dorosłych w Szczecinku

Proszę o przyjęcie mnie do Liceum Ogólnokształcącego na semestr.....
w Szczecinku, 78-400 Szczecinek ul. Bohaterów Warszawy 36.

DANE OSOBOWE SŁUCHACZA

Nazwisko:
(wpisać drukowanymi literami)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL

Imiona: 1).....

2).....

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania:

kod pocztowy:

--	--

 -

--	--	--	--

 miejscowość:

ulica: numer domu / numer mieszkania

Załączniki:

- świadectwo ukończenia
- zdjęcie (dla osoby, która chce korzystać z legitymacji szkolnej..... szt.)

Szczecinek, dn.

Podpis słuchacza



DANE OSOBOWE

do podania o przyjęcie do Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego Zaocznego dla Dorosłych w Szczecinku

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych wrażliwych do celów kontaktowych w sprawach szkolnych (zaznacz właściwe)

TAK/ NIE

Dane telefoniczne kontaktowe :

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z moją nauką w szkole zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r.poz 1182) z późniejszymi zmianami. oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych . Jednocześnie oświadczam , że zostałem - poinformowany / a o prawie dostępu do moich danych oraz prawie ich poprawienia a także możliwości rezygnacji z otrzymywania wszelkich informacji. Prawo do bycia zapomnianym w obszarze danych telefonicznych wygasa po ukończeniu szkoły lub skreśleniu z listy słuchaczy albo po żądaniu usunięcia danych przez słuchacza. Administratorem danych jest Dyrektor szkoły.

Szczecinek, dn.....

.....
Podpis słuchacza