

WNIOSEK

o przyjęcie do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Karlinie na rok szkolny 2018/2019

Dane osobowe kandydata do szkoły (proszę wypełnić drukowanymi literami):

Pierwsze imię	Drugie imię	Nazwisko	Nazwisko panięskie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data i miejsce urodzenia			Numer PESEL
<input type="text"/> <small>dzień</small>	<input type="text"/> <small>miesiąc</small>	<input type="text"/> <small>rok</small>	w <input type="text"/> <small>miejscowość</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania kandydata, dane kontaktowe:

Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Poczta	Telefon kontaktowy	Adres e-mail
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane rodziców / opiekunów prawnych (w przypadku kandydata pełnoletniego – tylko imiona rodziców):

Imię i nazwisko matki / opiekunki prawnej *	Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres zamieszkania jeśli inny niż kandydata	Adres zamieszkania jeśli inny niż kandydata
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy, e-mail	Telefon kontaktowy, e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

* niepotrzebne skreślić

Proszę o przyjęcie mnie do (zaznacz właściwą klasę) :

- klasy pierwszej** (dot. absolwentów gimnazjum i 8-letniej szkoły podstawowej)
- klasy drugiej** (dot. absolwentów zasadniczej szkoły zawodowej)

- Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2016 r. poz.922 z późn. zm.) wyrażam zgodę, aby dane zawarte w podaniu były wykorzystane w procesie rekrutacji oraz po zakończeniu rekrutacji z wynikiem pozytywnym w celu prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania.
- Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z w/w ustawą administratorem danych osobowych jest: *Zespół Szkół w Karlinie ul. Ks. Brzóska 6 78-230 Karolino.*
- Podstawą prawną przetwarzania danych przez placówkę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 w/w ustawy w związku z art., 20s, 20t, 20z i 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943 z późn. zm.).
- Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.
- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * na publikację imienia i nazwiska oraz zdjęć słuchacza z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej Szkoły, w prasie i telewizji.

Podpis kandydata

Podpis rodzica / opiekuna* (dot. kandydata niepełnoletniego)

ZAŁĄCZNIKI: do 25 czerwca 2018 r.

- świadectwo ukończenia gimnazjum lub zasadniczej szkoły zawodowej lub 8-letniej szkoły podstawowej
- 3 fotografie (podpisane na odwrocie)

Szczegółowe informacje udzielane są w sekretariacie przy ul. Ks. Brzóska 6 lub tel. 94-311-78-44