…….....
Nazwisko i imiona kandydata

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Imiona rodziców

.....
Kod pocztowy i miejscowość

.....
Ulica, nr domu

.....
Nr telefonu

PESEL | | | | | | | | | | |

Pomiechówek, dnia .....

Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych
im. gen. Władysława Sikorskiego
w Pomiechówku

Proszę o przyjęcie mnie do klasy drugiej (semestr III) Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Pomiechówku w roku szkolnym 2019/2020.

W związku z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1), dalej zwane RODO, w związku z art. 149 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla celów rekrutacji, przebiegu nauczania i promocji szkoły. Dane podaję dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych oraz ich poprawiania.
Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. gen. Władysława Sikorskiego, ul. Ogrodnicza 6, 05-180 Pomiechówek

Załączniki:

.....
podpis kandydata

1. Ksero dowodu osobistego
2. 3 fotografie
3. Oryginał ukończenia Zasadniczej Szkoły Zawodowej