

....., dnia ..... 20 ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(Nazwisko i imiona)

(PESEL)

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

### **PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**

**Proszę o przyjęcie mnie do klasy ....., na semestr .....**

#### **Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych**

#### Dane osobowe:

1. Nazwisko: ..... (Nazwisko rodowe).....
2. Imiona: 1) .....  
2) .....
3. Data i miejsce urodzenia:  
dzień: ..... miesiąc (słownie): ..... rok: ..... miejscowość: .....  
województwo .....
4. Adres zamieszkania:  
kod i poczta ..... miejscowość: .....  
ulica: ..... nr domu: ..... nr mieszkania: .....
5. Nr telefonu: .....
6. Imiona rodziców: matki ..... ojca .....

#### W załączeniu:

- 1) 3 podpisane fotografie,
- 2) świadectwo ukończenia gimnazjum, szkoły podstawowej lub zasadniczej szkoły zawodowej.

*Na podstawie ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j., z późn. zm.) Dyrektor Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im. Wł. Broniewskiego w Świdwinie jako administrator danych osobowych informuje Panią/Pana, że są zbierane i przetwarzane dane osobowe Pana/Pani w zakresie dydaktyczno-wychowawczej działalności szkoły. Informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do swoich danych oraz uzupełniania, uaktualnienia czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że Dyrektor ZSP w Świdwinie dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.*

*Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania moich danych osobowych. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie tych danych w zakresie spraw związanych z przebiegiem nauczania.*

#### Dane o rodzicach/opiekunach (dotyczy osób niepełnoletnich):

Nazwiska i imiona rodziców (prawnych opiekunów) .....

.....

Adres zamieszkania .....

Telefony kontaktowe: matka ..... ojciec .....

.....

(podpis rodziców lub opiekunów osoby niepełnoletniej)

.....

(podpis kandydata)