



tel. 94 3662083
e-mail: lopolczyn@wp.pl
www.zspolczyn.ovh

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY Zespół Szkół w Połczynie-Zdroju

Zaoczne Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Pierwsze imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	Data urodzenia DD-MM-RR	Miejsce urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo urodzenia	Telefon	Adres e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Miejscowość	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Kod, poczta	<input type="text"/>	Kod, poczta	<input type="text"/>
Ulica, nr domu, mieszkania	<input type="text"/>	Ulica, nr domu, mieszkania	<input type="text"/>
Gmina	<input type="text"/>	Gmina	<input type="text"/>
Powiat	<input type="text"/>	Powiat	<input type="text"/>

Ukończona szkoła (nazwa, numer i adres)	<input type="text"/>
---	----------------------

Do podania załączam (zaznaczyć właściwe)

- świadectwo ukończenia szkoły
- dwie podpisane fotografie
- kserokopia dowodu osobistego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do Zaocznego Liceum dla Dorosłych w Zespole Szkół w Połczynie-Zdroju.

Administratorem danych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest Zespół Szkół w Połczynie-Zdroju, ul. Staszica 6. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit c) 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).

.....
Data

.....
Podpis kandydata