

## Dotyczy szkół dla dorosłych

.....  
(imiona i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

telefon komórkowy słuchacza: ..... e-mail.....

### *Podanie o przyjęcie do szkoły*

Proszę o przyjęcie mnie do Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego

klasa ..... na rok szkolny.....

na podbudowie.....

(rodzaj ukończonej szkoły)

Dane o uczniu	
Adres zamieszkania	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	miejscowość
	województwo
PESEL	
Dane rodziców	Imię i nazwisko matki
	Imię i nazwisko ojca
Języki obce:	Język..... (kontynuacja TAK/NIE*)
	Język..... (kontynuacja TAK/NIE*)

.....  
(podpis słuchacza)

Informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Centrum Edukacji Ustawicznej z siedzibą przy ul. Kanonijskiej 7,28-530 Skalbmierz,
- 2) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do celów rekrutacji i realizacji usług dydaktycznych oraz w celach rozliczeniowych,
- 3) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją i realizacją usług dydaktycznych oraz w celach rozliczeniowych,
- 4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

..... dn. ....

.....  
(podpis słuchacza)

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych do celów budowania pozytywnego wizerunku Administratora Danych Osobowych w przestrzeni publicznej i w mediach.

..... dn. ....

.....

(podpis słuchacza)

Wyrażam zgodę\*/nie wyrażam zgody\* na wykorzystanie moich danych osobowych do celów marketingowych oraz przesyłanie informacji handlowych przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Centrum Edukacji Ustawicznej w Skalbmierzu za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną).

..... dn. ....

.....

(podpis słuchacza)

\* niepotrzebne skreślić

Wpisano do księgi słuchaczy dnia.....

Nr w księdze słuchaczy.....

Podpis osoby upoważnionej.....

Potwierdzam odbiór dokumentów

.....

(miejsowość, data, podpis słuchacza)