

.....
Nazwa ukończonej szkoły podstawowej lub średniej

Chodzież, dn.

.....
adres szkoły

PODANIE O PRZYJĘCIE DO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do klasy: (podać poziom klasy).....

Zespół Prywatnych Szkół jest dla mnie szkołą (wstaw znak „X” w odpowiedniej kratce):

<input type="checkbox"/>	I wyboru
<input type="checkbox"/>	II wyboru
<input type="checkbox"/>	III wyboru

I. Dane osobowe ucznia/uczennicy:

PESEL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nazwisko

Imiona (zgodnie z aktem urodzenia) 1.....2.....

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

 Data urodzenia: (dd - mm-rrrr)

Miejsce urodzenia:.....Województwo.....

Adres zamieszkania			
Kod	Miejscowość	Ulica	Nr
Województwo		Powiat	Gmina:

Telefon kontaktowy ucznia :.....e-mail.....

II. Informacje dodatkowe o uczniu/uczennicy:

Czy posiadasz opinię/orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej lub innej poradni specjalistycznej
TAK/NIE* - w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK prosimy o załączenie tej opinii/orzeczenia.

*niepotrzebne skreślić

III. Dane rodziców, opiekunów prawnych

Imię i nazwisko ojca: opiekun prawny Tak/Nie*, czy żyje TAK,NIE*

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy: e-mail

Imię i nazwisko matki: opiekun prawny Tak/Nie*, czy żyje TAK,NIE*

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy: e-mail

Opiekun prawny:

(Nazwisko i imię, stopień pokrewieństwa-babcia, dziadek, ciocia, wujek, ojczym, macocha- **gdv inny niż rodzice**)

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy : e-mail

IV. Dane uzupełniające:

1. Wiodącym językiem obcym wybranym przeze mnie jest **język**: angielski , niemiecki ,
2. Jako drugi język wybieram język: angielski, niemiecki ,
3. **Wybieram klasę o profilu:**

MUNDUROWYM (policyjno-wojskowy)

Klasa mundurowa: (wymiary do zamówienia munduru w cm)

Wzrost:.....

Obwód klatki piersiowej:.....

Obwód pasa.....

Obwód bioder (dziewczęta).....Rozmiar stopy(cm).....

WIZAŻ I KOSMETOLOGIA

BIOLOGICZNO-CHEMICZNYM

HUMANISTYCZYM

LINGWISTYCZNYM

POLITECHNICZNYM

INDYWIDUALNYM – wybrany przez ucznia dowolny zestaw przedmiotów rozszerzonych

.....
(podpis rodziców /opiekunów prawnych)

.....
(podpis kandydata)

Załączniki:

1. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych
2. Klauzula informacyjna

* niepotrzebne skreślić , zaznaczyć pola wyboru

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki / mojego syna oraz moich dla celów rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), oraz zgodnie z obowiązującą Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r.

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo:

- w dowolnym momencie wycofać zgodę;
- uzyskać kopię swoich danych osobowych;
- do wglądu w swoje dane;
- modyfikacji danych;
- zgłoszenia do organu kontrolnego naruszenia ochrony danych osobowych.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
data i podpis rodziców / prawnych opiekunów kandydata, wyrażających zgodę

Potwierdzam, że zapoznałam się / zapoznałem się z informacją o Przetwarzaniu Danych Osobowych w Zespół Prywatnych Szkół Ponadgimnazjalnych w Chodzieży

.....
data i podpis rodziców / prawnych opiekunów kandydata, wyrażających zgodę