

W N I O S E K

DO DYREKTORA POWIATOWEGO ZESPOŁU SZKÓŁ NR 2 W WEJHEROWIE

NR REJESTRU			/			
-------------	--	--	---	--	--	--

DATA ZŁOŻENIA			-			-			
---------------	--	--	---	--	--	---	--	--	--

PROSZĘ O PRZYJĘCIE DO III LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO

KLASA SPORTOWA - BEZPIECZEŃSTWO PUBLICZNE

SZKOŁA WYBORU:

1	2	3
---	---	---

GIMNAZJUM NR											
MIEJSCOWOŚĆ											

1. DANE OSOBOWE

PESEL						NAZWISKO					
IMIĘ PIERWSZE						IMIĘ DRUGIE					

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA

(DD-MM-RRRR)				MIEJSCE URODZENIA							
WOJEWÓDZTWO						KRAJ					

3. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW

IMIĘ OJCA						NAZWISKO OJCA					
IMIĘ MATKI						NAZWISKO MATKI					

4. ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA

KOD POCZTOWY				MIEJSCOWOŚĆ							
ULICA						NR DOMU			NR MIESZK.		

5. ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW (wpisać w przypadku adresu innego niż adres zamieszkania kandydata)

KOD POCZTOWY				MIEJSCOWOŚĆ							
ULICA						NR DOMU			NR MIESZK.		

6. DANE KONTAKTOWE

TELEFON STACJONARNY						TELEFON KOMÓRKOWY RODZICA						TELEFON KOMÓRKOWY RODZICA					
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (E-MAIL)																	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w dokumentach niezbędnych do procesu rekrutacji do klas pierwszych wszystkich typów szkół w Powiatowym Zespole Szkół nr 2 im. Bohaterskiej Załogi ORP „Orzeł” w Wejherowie oraz przez cały okres nauki zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U.2016 poz.922) oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
(podpis – czytelnie, data)