

Nr

Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Głownie
Plac Wolności 11/13, 95-015 Głowno

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie na semestr Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Głownie
na podbudowie w roku szkolnym

Oświadczam, iż znane mi są warunki funkcjonowania i finansowania szkoły.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku podwyżek cen wysokość czesnego może ulec zmianie.

Imiona i nazwisko słuchacza		
PESEL		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		
Adres		
Numer telefonu		
Adres mailowy		
Dane rodziców	Imię i nazwisko matki	
	Imię i nazwisko ojca	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji oraz przyjmuję do wiadomości, że: a. Administratorem moich danych jest Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych w Głownie, 95-015 Głowno, Plac Wolności 11/13, b. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. c. Dane osobowe będą przetwarzane w związku z rekrutacją, dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa. d. Dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji. e. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do sprzeciwu oraz prawo do ich usunięcia. f. mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie moich danych osobowych naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

Głowno, dn.

(podpis słuchacza)

Załączniki:	Złożono dn.	Odebrano dn.
1) Świadectwo ukończenia szkoły programowo niższej		
2) Świadectwo ukończenia klasy programowo niższej Nazwa i adres szkoły:		
3) Inne:		

Decyzja o przyjęciu do szkoły (wypełnia szkoła)

Słuchacz został przyjęty/nie przyjęty do szkoły i wpisany do księgi ucznia w dniu pod numerem

Słuchacz ukończył szkołę w dniu świadectwo nr.....

Słuchacz nie ukończył szkoły: decyzja nr.....

Potwierdzam odbiór w/w dokumentów

Głowno, dn.....

.....
podpis słuchacza