



Ława, dnia.....

Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych w Ławie

14-200 Ława, ul. Grunwaldzka 13

Podanie

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojego dziecka / podopiecznego do Liceum
Ogólnokształcącego dla Dorosłych do klasy semestr
..... w roku szkolnym 2023/2024

| DANE OSOBOWE KANDYDATA: | |
|-------------------------|---|
| 1. | Nazwisko |
| 2. | Imię (imiona) |
| 3. | Data urodzenia |
| 4. | Miejsce urodzenia |
| 5. | PESEL |
| 6. | Adres zamieszkania |
| 7. | Telefon |
| 8. | Adres elektroniczny (e-mail) |
| 9. | Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) |
| 10. | Telefon rodziców (opiekunów) |
| 11. | Język obcy do wyboru (niepotrzebne skreślić) j. angielski / j. niemiecki |
| 12. | W przypadku przyjęcia na wyższy semestr nazwa oraz adres szkoły poprzedniej |

Oświadczam, że zapoznałem się z „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez W-M ZDZ”, w tym, że administratorem moich danych osobowych jest Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie z siedzibą przy ul. Mickiewicza 5, 10-548 Olsztyn. Moje dane osobowe będą przetwarzane w szczególności w celu wykonania zawartej ze mną umowy, przez okres jej obowiązywania, a po jej wygaśnięciu przez czas niezbędny dla dochodzenia ewentualnych praw i roszczeń oraz w celach, na które wyrażę zgodę. W-M ZDZ zapewnia spełnienie wszystkich moich praw wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (RODO), tj. prawa dostępu, sprostowania oraz usunięcia moich danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawa do ich przenoszenia, niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, a także prawa do wycofania złożonej zgody i wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis kandydata

Wymagane dokumenty:

- oryginał świadectwa ukończenia Szkoły Podstawowej, Gimnazjum lub Branżowej Szkoły I Stopnia
- 1 zdjęcie legitymacyjne