

Dyrektor
Zespołu Szkół nr 1 im. E. Kwiatkowskiego
W Myszkowie

Proszę o przyjęcie mniedo klasy*
(imię i nazwisko)

1. liceum ogólnokształcącego dla dorosłych

Dane osobowe:

data urodzenia

PESEL

miejsce urodzenia

tel.....

imię ojca zawód ojca

imię matki zawód matki

adres zamieszkania

.....

nazwa i rok ukończonej szkoły

.....

język obcy wiodący szkole zasadniczej (gimnazjum)

podpis kandydata

W związku z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla celów rekrutacji. Dane podaje dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych są:

1. Zespół Szkół Nr 1 im. E. Kwiatkowskiego, 42-300 Myszków ul. Kwiatkowskiego 18
2. Powiat myszkowski, 42-300 Myszków ul. Pułaskiego 6

podpis kandydata

