

Nr ewidencyjny

(nadaje szkoła)

Rok szkolny **2021/22**

DANE OSOBOWE UCZNIA

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko _____ imiona _____

Data urodzenia: dzień _____ miesiąc _____ rok _____

Miejscowość urodzenia _____ województwo _____

PESEL 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Adres zamieszkania kandydata:

Miejscowość _____ ulica _____

nr domu/mieszkania _____ kod _____ - _____ poczta _____

GMINA _____

Telefon kandydata _____

OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN

Nazwisko _____ imię _____ telefon _____

Adres zamieszkania*: _____

MATKA / PRAWNY OPIEKUN

Nazwisko _____ imię _____ telefon _____

Adres zamieszkania*: _____

Gdów, dnia _____

(podpis kandydata)

*Wypełnić, jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zamieszkania kandydata

Imię i Nazwisko Kandydata _____

Podanie

Proszę o przyjęcie mnie do klasy **pierwszej w Zespole Szkół w Gdowie** na rok szkolny **2021/2022**:

Szkoła	Wybór klasy (rozszerzenia od klasy I / zawód)	Zaznacz X przy wybranej klasie
Liceum Ogólnokształcące	Język angielski	
	WOS	
Technikum	Technik informatyk	
Szkoła Branżowa I stopnia	Fryzjer	
	Sprzedawca	
	wpisz zawód/wielozawodowa	

Jako drugi język obcy wybieram: *

➤ Język niemiecki

➤ Język francuski

* *Dotyczy liceum i technikum*

Wybrany typ szkoły jest moim _____ wyborem (pierwszym, drugim, trzecim)

(podpis kandydata)

Załączniki:

- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej oryginał
- zaświadczenie o wynikach egzaminu oryginał
- karta informacyjna oryginał
- 2 fotografie (opisane na odwrocie: imię i nazwisko)
- karta zdrowia
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/opinia lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

Klauzula Informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO niniejszym informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół w Gdowie – Dyrektor Szkoły
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych dostępny pod adresem: codex.iod@gmail.com
3. Szczegółowe informacje dostępne są w siedzibie Zespołu Szkół w Gdowie lub na stronie szkoły www.zsgdow.edu.pl w zakładce Szkoła\RODO.