

**Dyrektor
Zespołu Szkół w Gdowie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie do **Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych**
do klasy _____ semestr _____ LD na rok szkolny 2024/2025

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko _____ Imiona _____

Data urodzenia: dzień _____ miesiąc _____ rok _____

PESEL | | | | | | | | | | | |

Miejscowość urodzenia _____ województwo _____

Adres zamieszkania: miejscowość _____ ulica _____

nr domu/mieszkania _____ kod _____ - _____ poczta _____

POWIAT _____ GMINA _____

OJCIEC:

Nazwisko _____ Imię _____

MATKA:

Nazwisko _____ Imię _____

telefon komórkowy kandydata: _____

Gdów, dnia _____

_____ (podpis kandydata)

Załączniki:

- świadectwo ukończenia szkoły oryginał
- 3 fotografie do legitymacji, akt oraz do indeksu (opisane na odwrocie: imię i nazwisko)

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.