

Nr Księgi Ucznia.....
(nadaje szkoła)

**Dyrektor
Zespołu Szkół w Gdowie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie do **Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych**
do klasy _____ semestr _____ LD na rok szkolny 2025/2026

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.