

Nr w ks. słuchacza..... Nr arch. Data rozpoczęcia nauki.....
Data skreślenia /rezygnacji.....

Zdjęcie

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

dla kandydata do Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego w Lęborku

Należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami

1. Nazwisko i imię (imiona).....
2. Data urodzenia..... miejsce urodzenia.....
3. Nazwiska i imiona rodziców, opiekunów (również nieżyjących):
 - ojciec.....
 - matka.....
4. Adres zamieszkania: ulica....., nr domu/mieszkania.....
Kod pocztowy, miejscowość.....
5. Nr telefonu słuchacza,
6. Nr telefonu rodzica w przypadku słuchacza niepełnoletniego,
7. Adres e- mail.....
8. Seria i nr dowodu tożsamości..... wydany przez.....
9. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PODANIE DO DYREKTORA PRYWARNEGO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO dla DOROSŁYCH w LĘBORKU

Proszę o przyjęcie mnie do Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Lęborku na semestr (słownie).....w roku szkolnym 202..../202.....

Ukończyłem(łam):
(Pełna nazwa ukończonej szkoły, rok ukończenia)

W szkole niższego szczebla uczyłem/am się języka
Chciałbym (chciałbym) kontynuować naukę języka.....

Własnoręcznym podpisem zobowiązuję się do zapoznania się i przestrzegania STATUTU szkoły oraz opłacania czesnego najpóźniej do 10-go każdego miesiąca. W razie rezygnacji ze szkoły uiszczyć czesne do momentu skreślenia mnie z listy słuchaczy. Mam świadomość, że brak dwumiesięcznej opłaty czesnego może spowodować nieklasyfikowanie, a w konsekwencji niepromowanie mnie na semestr wyższy.

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Administratorem danych jest Dyrektor Zespołu Szkół Niepublicznych „Czapłówka” z siedzibą w Koszalinie ul. Wojska Polskiego 83. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych, ich poprawianie, żądanie zaprzestania przetwarzania, co potwierdzam podpisem złożonym na niniejszym wniosku.

Lębork, dnia.....
(czytelny podpis kandydata) (podpis rodzica niepełnoletniego kandydata)

Do podania załączam:

1. Świadectwo ukończenia gimnazjum, szkoły podstawowej, zasadniczej szkoły zawodowej*
2. Świadectwa szkolne z poszczególnych klas w przypadku przejścia z innej szkoły podobnego typu po co najmniej jednym roku nauki, bądź zaświadczenie o przebiegu nauczania w przypadku nauki w okresie nauki krótszym niż semestr*.
3. 3 zdjęcia podpisane na odwrocie
4. Podanie rodziców /opiekunów prawnych o przyjęcie kandydata do szkoły (słuchacz niepełnoletni)*

*Niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie odbioru oryginałów dokumentów przez słuchacza opuszczającego szkołę (rezygnacja, skreślenie, ukończenie szkoły) :

.....(data).....(podpis)