

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 2 w Opatowie

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
dla Dorosłych

ul. Sempołowskiej 1, 27 - 500 Opatów, tel. 15 86-82-035
http://lo.opatow.ids.pl, e-mail: loopat@pro.onet.pl

wypełnia kandydat

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

I. DANE OSOBOWE

.....
imię/imiona i nazwisko

PESEL:

urodzony(a) dnia
miesiąc słownie r.

w województwo
miejsce urodzenia

Adres zamieszkania kandydata:
ulica/miejscowość *nr domu/mieszkania*

-
kod pocztowy *poczta* *gmina*

.....
nr telefonu

.....
adres e-mail kandydata

Ukończona szkoła:
nazwa szkoły i dokładny adres

.....

Rok ukończenia szkoły:

II. ZAŁĄCZNIKI:

1. Świadectwa ukończenia szkoły podstawowej/gimnazjalnej lub zawodowej
2. Dwie fotografie (*fotografie należy podpisać na odwrocie imieniem, nazwiskiem, wpisać adres zamieszkania i datę urodzenia*).
3. Kopia aktu urodzenia (*do wglądu*).

III. OŚWIADCZENIE

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i edukacji (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. o ochronie danych) oraz na wykorzystywanie wizerunku w celach promocyjnych szkoły.

.....
miejsowość, data

.....
podpis kandydata

* *niepotrzebne skreślić*