

**CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO
W ŁOMŻY**

.....
(imiona i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

telefon domowy:

telefon komórkowy:

e-mail:

Podanie o przyjęcie do Policealnej Szkoły nr 2

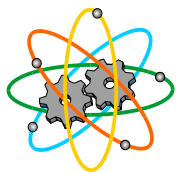
Nazwa zawodu	Nazwa kwalifikacji	Uwagi

na rok szkolny.....

Dane słuchacza													
Imiona i nazwisko słuchacza													
Adres zamieszkania													
Data urodzenia	<table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">dzień</td><td style="text-align: center;">miesiąc</td><td colspan="3" style="text-align: center;">rok</td></tr></table>						dzień	miesiąc	rok				
dzień	miesiąc	rok											
Miejsce urodzenia	miejsowość												
	województwo												
PESEL	<table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>												
Znajomość języków obcych (słaba, dobra, bardzo dobra)	Język..... znajomość..... Język..... znajomość.....												

.....
(podpis słuchacza)

Załączniki:	tak	nie
świadectwo ukończenia szkoły		
zaświadczenie lekarskie		
orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,		
orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,		
opinia psychologiczno-pedagogiczna,		



CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO W ŁOMŻY

inne		
------	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich w celu rekrutacji do Szkoły oraz przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łomży z siedzibą przy ul. Przykoszarowa 22, 18 – 400 Łomża,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem: info@zckpiu.pl,
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) dane osobowe będą przetwarzane w związku z rekrutacją i nauką w szkole,
- 5) dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
- 6) dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji i pobierania nauki,
- 7) mam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do sprzeciwu oraz prawo do ich usunięcia,
- 8) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie moich danych osobowych naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

..... dn.

.....
(podpis słuchacza)

Decyzja o przyjęciu do szkoły

Słuchacz został przyjęty/nie przyjęty * do szkoły i wpisany do księgi słuchaczy w dniu
pod numerem.....

.....
(czytelny podpis dyrektora szkoły)

Potwierdzam odbiór dokumentów

Łomża, dn.

.....

(podpis słuchacza)

* niepotrzebne skreślić