

Wschowa, dnia

PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do szkoły dla dorosłych w zawodzie:

.....
.....

I. Dane osobowe ucznia:

1. Nazwisko i imię (imiona):
2. Data i miejsce urodzenia (województwo):
3. Imiona rodziców:
4. Adres zamieszkania:
-
5. Dotychczas uczyłem (am) się języka obcego:
6. Nr telefonu:
7. Pesel:

II. Do podania załączam:*

- a)
- b)
- c)
- d)

*do podania należy załączyć świadectwo ukończenia szkoły (oryginał) i 3 zdjęcia

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez CKUiP we Wschowie, Plac Kosynierów 1 moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami), dla celów związanych z procesem kształcenia w CKUiP, w tym na wywieszanie mojego imienia i nazwiska wraz z ocenami na tablicach ogłoszeń mieszczących się w siedzibie CKUiP. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz do ich poprawiania, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.08.97.

.....
/podpis/