

Nidzica, dnia.....

Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych w Nidzicy

13-100 Nidzica, ul. Barke 2

Podanie

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych do klasy
..... semestr.....w roku szkolnym.....

DANE OSOBOWE KANDYDATA:		
1.	Imię (imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	Data urodzenia	
4.	Miejsce urodzenia (miasto i województwo)	
5.	PESEL	
6.	Adres zamieszkania: Miejscowość	
	Ulica i numer domu	
	Kod i poczta	
	Gmina/Powiat	
7.	Telefon	
8.	Adres elektroniczny (e-mail)	
9.	Imiona rodziców (opiekunów)	
10.	Język obcy do wyboru (niepotrzebne skreślić)	j. angielski / j. rosyjski / j. niemiecki
11.	W przypadku przyjęcia na wyższy semestr nazwa oraz adres szkoły poprzedniej	

Oświadczam, że zapoznałem się z „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez W-M ZDZ”, w tym, że administratorem moich danych osobowych jest Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie z siedzibą przy ul. Mickiewicza 5, 10-548 Olsztyn. Moje dane osobowe będą przetwarzane w szczególności w celu wykonania zawartej ze mną umowy, przez okres jej obowiązywania, a po jej wygaśnięciu przez czas niezbędny dla dochodzenia ewentualnych praw i roszczeń oraz w celach, na które wyrażę zgodę. W-M ZDZ zapewnia spełnienie wszystkich moich praw wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (RODO), tj. prawa dostępu, sprostowania oraz usunięcia moich danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawa do ich przenoszenia, niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, a także prawa do wycofania złożonej zgody i wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

.....
Podpis kandydata

Wymagane dokumenty:

- oryginał świadectwa ukończenia Szkoły Podstawowej, Gimnazjum lub Branżowej Szkoły I Stopnia
- 2 zdjęcia legitymacyjne