

WYPEŁNIAMY DRUKOWANYMI LITERAMI !!!!

Klasa

Nr ewidencyjny

(wypełnia sekretariat)

DANE UCZNI	
Nazwisko	
Imię	
Drugie imię	
Data urodzenia	
Miejscowość urodzenia	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA UCZNI:	
Województwo, Miejscowość KOD + POCZTA	
Ulica, nr domu i nr mieszkania	
Powiat	
Nazwa gminy	1. MIEJSKA 2. WIEJSKA 3. MIEJSKO-WIEJSKA (niepotrzebne skreślić)
NUMER UKOŃCZONEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ	
DANE RODZICÓW lub OPIEKUNÓW	
Nazwisko i imię matki	
Nazwisko i imię ojca	
Nazwisko i imię opiekuna prawnego (wpisać, kiedy rodzice nie są prawnymi opiekunami)	
Adres <u>zamieszkania</u> + Kod rodziców / opiekunów	
TELEFONY KONTAKTOWE	
Uczeń	
Mama/opiekun	
Tata/opiekun	

Wybieram przedmiot dodatkowy, proszę wstawić „X”. Wybrany przedmiot staje się przedmiotem obowiązkowym

Religia	
Etyka	
Religia i etyka	
Rezygnuję	

Oświadczam, że **rezygnuję** z udziału mojego dziecka.....
w zajęciach „Przygotowanie do życia w rodzinie” w okresie nauki w II Liceum Ogólnokształcącym.
(Brak oświadczenia powoduje, że uczeń będzie obowiązkowo uczęszczał na zajęcia w innej szkole)

Inne informacje ważne dla funkcjonowania ucznia w szkole (np. uczeń posiada opinie/orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej, wymaga szczególnej opieki medycznej, zainteresowania ucznia, inne ważne informacje)

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z procesem naboru na podstawie rozporządzenia 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej:RODO)
Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o dobrowolności podania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.