|  |
| --- |
| **LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE SPECTRUM DLA DOROSŁYCH**  **we Włocławku**  **Adres : tel. 508-58-40-88**  **ul. Stefana Okrzei 74B sekretariat@spectrum.edu.pl**  **C:\Users\SPECTRUM\Desktop\Promocja Szkoły\logo.png87-800 Włocławek www. spectrum.edu.pl** |

**Proszę o przyjęcie mnie do Liceum Ogólnokształcącego ,,Spectrum’’ dla Dorosłych we Włocławku**

**I. DANE OSOBOWE KANDYDATA:**

1. Nazwisko……………….……………………….……….. Imiona: 1- ……..……...…………….. 2- ………..………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Data urodzenia | | | | |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  | Miejsce urodzenia ……..………………………..………….. |
|  |  |  |  |  | (dzień / miesiąc / rok) | | | | | | | | | | |

3. Imiona rodziców: ojca ……................... matki ………………….. Nazwisko rodowe matki: ………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.Numer **PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Dowód osobisty:** | Seria |  |  |  | Nr |  |  |  |  |  |  |

5. Kontakt telefoniczny ……………………………………../ Adres e-mail………………………………..……………………

**II. WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA:**Ukończona szkoła, klasa ……………...…………………………………………………………… - rok ukończenia………

**III. ADRES ZAMIESZKANIA**

|  |
| --- |
|  |
| Ulica /Miejsce zamieszkania Nr domu Nr lokalu   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **-** |  |  |  | |
| Kod pocztowy Miejscowość  Powiat: Gmina: |

**IV. ADRES DO KORESPONDENCJI (**jeśli jest inny niż adres zamieszkania**)**

|  |
| --- |
|  |
| Ulica /Miejsce zamieszkania Nr domu Nr lokalu   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **-** |  |  |  | |
| Kod pocztowy Miejscowość |

**V. WYMAGANE DOKUMENTY:**

- ksero świadectwa ukończenia szkoły podstawowej 8-letniej lub gimnazjum

- ksero dowodu osobistego

- 2 zdjęcia oraz zaświadczenie lekarskie   
 w/w dokumenty należy skserować i złożyć osobiściew sekretariacie szkoły. **Do potwierdzenia ksero dokumentów proszę przynieść oryginał świadectwa ukończenia szkoły i dowód osobisty.**

**OŚWIADCZENIE:**

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie, moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do Szkół Spectrum zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o Ochronie Danych Osobowych, Dz. Ust. Nr 133 poz. 883 oraz Dz. Ust. z dnia 10 maja 2018 r. poz. 1000.

2.W przypadku braku promocji na semestr programowo wyższy, proszę o przyjęcie mnie na semestr umożliwiający powtarzanie semestru lub zmianę kształcenia w innym zawodzie.

3. Zapoznałem / łam się z Regulaminem rekrutacji w roku szkolnym 2019/2020 (dostępny w sekretariacie szkoły).

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacji oraz na umieszczanie zdjęć związanych z życiem placówki, uroczystościami, konkursami, na stronie internetowej szkoły.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, o tym, że administratorem moich danych osobowych jest Szkoła Policealna „Spectrum” we Włocławku i o przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r. (tekst jedn.: Dz U 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania. Oświadczam również, że podałam/-em moje dane osobowe dobrowolnie i są zgodne ze stanem faktycznym.

Włocławek, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( data) (podpis własnoręczny kandydata)