



LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE SPECTRUM
DLA DOROSŁYCH (4-letnie) we Włocławku

Adres :
ul. Stefana Okrzei 74B
87-800 Włocławek

kontakt :
tel.508 58-40-88
sekretariat@spectrum.edu.pl
www.spectrum.edu.pl

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na do Liceum Ogólnokształcącego Spectrum dla Dorosłych (4-letnie)
we Włocławku na rok szkolny 2023/2024

I. Dane osobowe kandydata:

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

2. Data urodzenia

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

(dzień / miesiąc / rok)

Miejsce urodzenia

3. Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. Adres zamieszkania kandydata:

Kod Miejscowość Ulica Nr...../.....

Powiat Gmina

III. Dane kontaktowe:

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

IV. Ukończona szkoła (zaznaczyć właściwą odpowiedź):

Szkoła Podstawowa, Gimnazjum, Zasadnicza Szkoła Zawodowa, Branżowa I stopnia

Rok ukończenia nauki

Zobowiązuję się potwierdzić dane zawarte w podaniu własnoręcznym podpisem po przybyciu do sekretariatu szkoły
i dołączyć poniższe załączniki : 1-ksero świadectwa ukończenia szkoły zaznaczonej w pkt. IV

2- zdjęcia legitymacyjne (podpisane)

.....
(czytelny podpis kandydata)

V. INFORMACJA RODO I OŚWIADCZENIE KANDYDATA:

Administratorem podanych danych osobowych jest Liceum Ogólnokształcące Spectrum dla Dorosłych we Włocławku, 87-800 Włocławek ul. Stefana Okrzei 74B, reprezentowany przez dyrektora panią Małgorzatę Dziegielewską.

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych

osobowych przez Liceum Ogólnokształcące Spectrum dla Dorosłych we Włocławku w związku z realizacją procesu rekrutacji oraz celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji szkolnej.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Liceum Ogólnokształcące Spectrum dla Dorosłych we Włocławku do promowania działań związanych z realizacją celów statutowych. Podanie danych jest dobrowolne.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych na podstawie art. 15-21 Rozporządzenia.

Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Oświadczam, że:

wszystkie dane zawarte w podaniu są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

Włocławek, dniar.

.....
(czytelny podpis kandydata)

*właściwe zaznaczyć

VI. POKWITOWANIE W PRZYPADKU ODBIORU DOKUMENTÓW PRZEZ KANDYDATA

Kwituję odbiór świadectwa oraz pozostałych dokumentów:

_____ data

_____ czytelny podpis