

Adres miejsca zamieszkania.

Miejscowość:

Ulica:

nr domu:

nr lokalu:

--	--	--	--

Kod pocztowy:

Poczta:

Województwo:

--	--	--

email kandydata:

Telefon kontaktowy kandydata:

--	--

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w podaniu o przyjęcie do szkoły, przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. Kazimierza Jagiellończyka w Łasinie w celach niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz Systemu Edukacji Oświatowej. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na stronie internetowej szkoły w formie wykonanych zdjęć, filmów i innych nagrań uroczystości i spotkań szkolnych. Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili mogę odwołać zgodę przez złożenie pisemnego oświadczenia.

Miejscowość:

Data:

Podpis kandydata:

--	--	--