

Miejscowość:	Ulica:	nr domu:	nr lokalu:

Kod pocztowy:	Poczta:	Województwo:

email kandydata:	Telefon kontaktowy kandydata:

Dane matki / prawnej opiekunki

Nazwisko:	Imię:	Telefon kontaktowy:

Dane ojca / prawnego opiekuna

Nazwisko:	Imię:	Telefon kontaktowy:

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu o przyjęcie do szkoły przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. K. Jagiellończyka w Łasinie na podstawie art. 6 pkt 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. 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.Urz. UE L 119, s.1) w celach niezbędnych do realizacji rekrutacji oraz prowadzenia Systemu Informacji Oświatowej. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na stronie internetowej szkoły w formie zdjęć, filmów i innych nagrań z uroczystości i spotkań szkolnych. Zgodę wyrażam dobrowolnie. Jestem świadomy/a, że w każdej chwili mogę odwołać zgodę przez złożenie pisemnego oświadczenia.

Miejscowość:	Data:	Podpis rodzica:	Podpis kandydata: