



Nr Ks. Ucz.....

Miejsce na
zdjęcie
legitymacyjne

wymiary
30mm x 42mm

**Kwestionariusz o przyjęcie
do
XIV Liceum Ogólnokształcącego im. Jana Pawła II**

DANE OSOBOWE KANDYDATA (PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. **Nazwisko**
imię **drugie imię**
2. **Data i miejsce urodzenia:** dzień miesiąc rok miejscowość
3. **Obywatelstwo** **NR PESEL**
4. **Ukończona szkoła podstawowa:** Nazwa

Rok ukończenia szkoły podstawowej:

5. ADRES ZAMELDOWANIA:

Miejscowość..... ulica

kod pocztowy gmina:

powiat: województwo

telefon ucznia..... adres e-mail ucznia

ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ NA OKRES NAUKI W SZKOLE

Miejscowość..... ulica

kod pocztowy gmina:

powiat: województwo

PROSZĘ O CZYTELNE WYPEŁNIENIE WNIOSKU

6. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko, imię adres do korespondencji matki:

.....
.....

Nr telefonu, adres e-mail.....

DANE RODZICA DO DZINNIKA ELEKTRONICZNEGO

PESEL RODZICA

ADRES E- MAIL RODZICA

Nazwisko, imię adres do korespondencji ojca:

.....
.....

Nr telefonu, adres e-mail.....

DANE RODZICA DO DZINNIKA ELEKTRONICZNEGO

PESEL RODZICA

ADRES E- MAIL RODZICA

7. Realizacja profilu klasy wiąże się z prowadzeniem zajęć poza szkołą.

Wyrażam zgodę

Podpis opiekuna/ rodzica

OŚWIADCZAM, ŻE DANE PODANE W FORMULARZU SĄ ZGODNE ZE STANEM PRAWNYM I FAKTYCZNYM

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych podczas rekrutacji i w czasie odbywania nauki w ZSO nr 8/ XIV LO w Gdańsku

Ponadto wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku ucznia dla potrzeb szkoły zgodnie z ustawą RODO

Wszystkie dostarczone dane są chronione zgodnie z ustawą z dnia 29.08. 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133 z 1997r. poz. 883 z późniejszymi zmianami)

Gdańsk, data

podpis ucznia

podpis rodzica/ opiekuna