

Data

**Zgłoszenie do (zaznacz właściwe)**

Liceum Ogólnokształcącego WSAP (LO WSAP)

Liceum Ogólnokształcącego Służb Mundurowych WSAP (LO SM WSAP)

na rok szkolny i wybrana specjalność

Dane osobowe kandydata na ucznia:

Imiona i nazwisko ucznia:

Data urodzenia:

**Adres do korespondencji - zamieszkania**

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

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

Kod

Miejscowość

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

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

e-mail

Imię i nazwisko matki: tel. kontaktowy:	
Imię i nazwisko ojca: tel. kontaktowy:	
Inne telefony:	

**Deklaracja**

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Ponadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez szkołę oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Data i podpis jednego z rodziców/opiekunów prawnych

Data i podpis osoby przyjmującej