

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
77-400 Złotów, ul. Norwida 10
Tel. kontaktowy: 67 263 30 41
Centrum Kształcenia Ustawicznego
www.ckziu-zlotow.pl

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na semestr.....

Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych

- 1.* Nazwisko i imię/ imiona:
- 2.* Nazwisko rodowe:
- 3.* Data i miejsce urodzenia:woj.....
- 4.* Imiona rodziców:
- 5.* Adres (kod pocztowy, poczta, miejscowość zamieszkania, ulica, nr domu/mieszkania):
.....
.....
- 6.* Adres e- mail:Telefon:
- 7.* Numer PESEL:Dowód osobisty (seria i nr)

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu w systemie informatycznym w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły lub placówki, a w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę lub placówkę, organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia.

Wyrażam zgodę na przesyłanie mi informacji o kursach i szkoleniach organizowanych przez CKZiU w Złotowie.

Przetwarzanie moich danych ma odbywać się zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2014r., poz. 1182 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku w celach promocyjnych CKZiU w Złotowie.

.....
(Czytelny podpis kandydata)

Wymagane dokumenty:

- podanie, 3 zdjęcia
- świadectwo ukończenia szkoły (oryginał),
- dowód osobisty do wglądu,

*) Wypełnić czytelnie drukowanymi literami.