

# WNIOSEK O PRZYJĘCIE

Wnioskuje o przyjęcie do .....  
wpisać nazwę szkoły

## I. Dane kandydata:

Imię ..... nazwisko .....

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia.....

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres zamieszkania .....  
kod pocztowy, miejscowość

.....  
ulica, nr domu, nr mieszkania

## II. Dane rodziców:

### Matka

Imię ..... nazwisko .....

Adres zamieszkania .....  
kod pocztowy, miejscowość

.....  
ulica, nr domu, nr mieszkania

Adres poczty elektronicznej .....

Nr telefonu .....

### Ojciec

Imię ..... nazwisko .....

Adres zamieszkania .....  
kod pocztowy, miejscowość

.....  
ulica, nr domu, nr mieszkania

Adres poczty elektronicznej .....

Nr telefonu .....

.....

Podpisy rodziców

Data .....

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora - Zespół Szkół Ogólnokształcących w Józefowie w Józefowie nad Wisłą, ul. Opolska 10 a - w zakresie i celu – zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Józefowie nad Wisłą.

2. Podaję moje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią karty informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści moich danych osobowych i prawie ich sprostowania.

.....  
data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki przez Administratora - Zespół Szkół Ogólnokształcących w Józefowie w Józefowie nad Wisłą, ul. Opolska 10 a - w zakresie i celu – zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Józefowie nad Wisłą.

2. Podaję dane osobowe mojego syna/córki dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią karty informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych osobowych mojego syna/córki i prawie ich sprostowania.

.....  
data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego