…………………………………............ **DYREKTOR**

 *Miejscowość i data* **Zespołu Szkół**

**im. Noblistów Polskich**

**ul. Za Bramką 8**

**74 – 300 Myślibórz**

**P O D A N I E**

**Proszę o przyjęcie mnie do Zaocznego Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych**

**Kandydat:**

1. **Nazwisko i imię (imiona)**........................................................................................................
2. **Data i miejsce urodzenia** .......................................................................................................
 *(dzień – miesiąc – rok, miejsce)*
3. **PESEL** ....................................................................................................................................
4. **Nazwisko(a) i imiona rodziców (opiekunów)**......................................................................

……………………………………………………………………………………………….
5. **Adres stałego zameldowania**.................................................................................................

 *(miejscowość – kod )
..................................................................................................................................................*

 *(ulica) (nr domu) (województwo)*

1. **Telefon**…………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych do celów szkolnych zgodnie
z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o Ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133,poz. 883 z późn. zm.)

**Myślibórz, dnia .............................. 2021 r.** ...............................................................................

 *(podpis kandydata/ ucznia niepełnoletniego)*

*…………………………………………………………………………*

 *(podpis rodziców ucznia niepełnoletniego)*