

NABÓR 2018

Wniosek o przyjęcie do III Liceum Ogólnokształcącego im. Juliusza Słowackiego w Lesznie
klasy IF ogólnej- sportowej: piłka nożna.

Pesel	Data urodzenia	Imię	Drugie imię	Nazwisko

Numer telefonu kandydata	
--------------------------	--

Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Kod pocztowy	Miejscowość

Województwo	Powiat	Gmina

Proszę o przyjęcie do klasy IF ogólnej - sportowej: piłka nożna
lub
wybieram preferencje - kolejne oddziały III LO w Lesznie

Pozycja	Oddziały III LO w Lesznie

Dane rodziców/ opiekunów prawnych

Imię matki	Nazwisko matki	Imię ojca	Nazwisko ojca

Numer tel. matki	Numer tel. ojca

Adres e-mail matki	Adres e-mail ojca

Adres zamieszkania matki	Adres zamieszkania ojca

Gimnazjum, z którego wywodzi się kandydat

Województwo	Powiat	Gmina

Miejscowość	Nazwa gimnazjum

Inne dokumenty:

- Orzeczenie lekarskie lekarza sportowego o zdolności do podjęcia nauki w klasie ogólnej – sportowej: piłka nożna

TAK/NIE

- Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) kandydata na kontynuowanie nauki w III Liceum Ogólnokształcącym im. Juliusza słowackiego w Lesznie w klasie ogólnej – sportowej: piłka nożna

TAK/NIE

- Mając na uwadze uregulowania zawarte w ustawie o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) wyrażam zgodę na udostępnienie i przesyłanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu drogą elektroniczną w celu umożliwienia ich weryfikacji oraz umożliwienia wnioskodawcy zapoznania się z wynikami postępowania rekrutacyjnego dotyczącymi jego osoby.

TAK/NIE

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym w systemach informatycznych. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) Przyjmuję do wiadomości, że przysługuję mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

Podpis matki	Podpis ojca	Podpis kandydata