

Kierunki kształcenia

3-letnie Liceum Ogólnokształcące	
Wybrany kierunek kształcenia na rok szkolny 2018 / 2019	<input type="checkbox"/> klasa politechniczna <input type="checkbox"/> klasa przyrodniczo-medyczna <input type="checkbox"/> klasa wojskowa <input type="checkbox"/> klasa humanistyczno-językowa
Wpisz odpowiednio (zaznacz)	1 - jeżeli nasza szkoła jest pierwszą spośród wybranych szkół 2 - jeżeli nasza szkoła jest drugą przez Ciebie wybraną 3 - jeżeli nasza szkoła jest trzecią w kolejności wybranych przez Ciebie szkół
Telefon kontaktowy do MATKI <i>(prawnego opiekuna)</i>	
Telefon kontaktowy do OJCA <i>(prawnego opiekuna)</i>	
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka <i>(w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osiągnięcia w czasie nauki w gimnazjum <i>(dydaktyczne, artystyczne, sportowe i inne)</i>	
DO WNIOSKU DOŁĄCZAM	
2 zdjęcia <i>(podpisane na odwrocie)</i>	<input type="checkbox"/>
Świadectwo ukończenia gimnazjum	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie z egzaminu gimnazjalnego	<input type="checkbox"/>
Karta zdrowia	<input type="checkbox"/>
Opinia lub orzeczenie poradni psychologiczno- pedagogicznej <i>(jeśli posiada)</i>	<input type="checkbox"/>

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące im. Komisji Edukacji Narodowej w Dynowie
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Data.....

.....

Podpis czytelny MATKI (prawnego opiekuna)

.....
Podpis czytelny kandydata do szkoły

.....
Podpis czytelny OJCA (prawnego opiekuna)