

ZESPÓŁ SZKÓŁ W WIELENIU
64-730 WIELEŃ, UL. DRAWSKA 1, tel/fax (67) 256 17 11
www.zswielen.com.pl; e-mail: liceum_wielen@poczta.onet.pl

Wieleń,
(data)

PODANIE O PRZYJĘCIE DO:

(wskazać cyframi arabskimi kolejność wybranych typów szkół)

• **Liceum Ogólnokształcące**

Klasa akademicka

(j. polski, historia, j. angielski)

☐

Klasa politechniczna

(matematyka, fizyka, j. angielski)

☐

Klasa medyczna

(biologia, chemia, j. angielski)

☐

• **Technikum**

Technik informatyk

(matematyka, j. angielski)

☐

Technik logistyk

(matematyka, j. angielski)

☐

1. Dane dotyczące ucznia

Imię/imiona ucznia

Nazwisko ucznia

Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) PESEL

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania: kod pocztowy miejscowość, ulica

nr domu nr mieszkania

Telefon domowy Tel. komórkowy Rodziców

2. Dane dotyczące Matki/Opiekunki *

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania: kod pocztowy miejscowość,

ulica.....

nr domu nr mieszkania

Nazwa zakładu pracy.....

Telefon

3. Dane dotyczące Ojca/Opiekuna *

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania: kod pocztowymiejscowość,
ulica.....
nr domu nr mieszkania

Nazwa zakładu pracy.....
Telefon

Załączam:
2 fotografie (podpisane na odwrocie: imię i nazwisko),
kartę zdrowia
Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki (dot. kandydatów do technikum)

4. Oświadczenie Rodziców/prawnych opiekunów ucznia

Na podstawie art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w podaniu w celu rekrutacyjnym oraz niezbędnych w procesie nauki przez Zespół Szkół w Wieleniu ul. Drawska 1, 64-730 Wieleń. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a , że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz.U. 2016, poz.666 ze zm.) wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka na materiałach promocyjnych (tj. banerach, ulotkach, prezentacjach, stronie www.zswielen.com.pl, facebook szkoły).

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Podczas trwania nauki moja/mój córka/syn będzie uczęszczała na lekcje religii/etyki*
(niewłaściwe skreśli)

TAK ☐

NIE ☐

.....
(czytelny podpis Rodzica/prawnego opiekuna)