

II Uzupełniająca Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych w Zambrowie

Proszę o przyjęcie mnie do II Uzupełniającego Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Zambrowie.

Dane o kandydacie:

1. Nazwisko Imię/imiona

2. Nazwisko rodowe.....

3. Data i miejsce urodzenia: dzieńmiesiąc.....rok.....
w

4. **PESEL**

5. Adres zamieszkania:

Miejscowość.....Kod pocztowy.....Poczta.....

Ulica.....Nr domu.....Nr mieszkania.....

Telefon.....

6. Adres do korespondencji:

.....
.....

7. Stan cywilny

8. Posiadane wykształcenie

9. Dane rodziców / opiekunów:

Imię i nazwisko matki

Imię i nazwisko ojca

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z procesem rekrutacji do szkoły zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kandydata)