



**CENTRUM KSZTAŁCENIA
ZAWODOWEGO i USTAWICZNEGO**

ul. Gen. Bema 54 82-300 Elbląg
Tel 55 625 67 25 Fax. 55 625 67 29
e-mail: info@ckpelblag.pl www.ckziuelblag.pl

Elbląg, dnia

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres poczty elektronicznej)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
w Elblągu**

Proszę o przyjęcie do:

**3-letniego Liceum Ogólnokształcącego
(podbudowa programowa: gimnazjum)**

na semestr klasa w roku szkolnym **2018/19**

Deklaruję naukę:

1. Język angielski
2. Język niemiecki
3. Język rosyjski

Uczestnictwo w zajęciach:

piątek - sobota - niedziela

.....
(podpis kandydata/ rodzica)

Do podania należy dołączyć:

- Świadectwo ukończenia gimnazjum
- Zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego
- 2 zdjęcia
- Opinię poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w sprawie pierwszeństwa przyjęcia TAK/NIE

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA
CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO

A. DANE OSOBOWE											
NAZWISKO											
IMIĘ (IMIONA)											
PESEL											
data urodzenia											
miejsce urodzenia											
dot. tylko niepełnoletnich imiona i nazwiska rodziców(opiekunów prawnych)											
adres zamieszkania											
numer telefonu					-					-	
seria i numer dowodu osobistego											
wydany przez:											
data wydania											
W przypadku przejścia na wyższy semestr nazwa i adres szkoły do której kandydat uczęszczał											

B. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego z siedzibą w Elblągu, tel. 556256725, e-mail: ckziu@elblag.eu
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego z siedzibą w Elblągu, tel. 556256725 lub adresem e-mail: iodo@zsti.elblag.pl
3. Dane osobowe Pana/i/ będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych osobowych w celu rekrutacji do szkoły dla dorosłych w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Elblągu.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji.
5. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

.....
 PODPIS KANDYDATA/ RODZICA