

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 3
ul. Grunwaldzka 30
73-200 Choszczno**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do: **LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO DLA DOROSŁYCH**
w systemie zaocznym

Kandydat:

1. Nazwisko i imię (imiona).....
2. Data i miejsce urodzenia.....
(dzień, miesiąc, rok) (miejsowość)
3. Nazwisko i imiona rodziców.....
4. Adres zamieszkania
5. Nr telefonu
6. **PESEL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Do podania załączam:

1. Świadectwo ukończenia szkoły (szkoły zawodowej, gimnazjalnej lub podstawowej)
2. Dwie fotografie (podpisane na odwrocie)

Oświadczam/y, że zgodnie z art.23 ust.1 pkt.1 ustawy z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133,poz.883 z późn. zm.) wyrażam/zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. imienia i nazwiska wraz z danymi osobowymi adresu zamieszkania , nr telefonu prywatnego przez Zespół Szkół Nr 3 w Choszcznie w związku z postępowaniem rekrutacyjnym.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kandydata)