

WNIOSEK

Data wpłynięcia wniosku

.....

Dyrektor

Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych

w Zespole Szkół nr 2

w Nowym Dworze Mazowieckim

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych na semestr

w roku szkolnym

Ukończyłem /-am

DANE PERSONALNE KANDYDATA

1. Nazwisko i imiona

2. Data i miejsce urodzenia

3. PESEL

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

4. Nr telefonu

5. e-mail

6. Adres zamieszkania

kod pocztowy , miejscowość

ulica, nr domu / mieszkania

Do wniosku załączam:

1. świadectwo ukończenia szkoły

2. zaświadczenie o wynikach egzaminu

3. 2 fotografie

4. inne dokumenty

Wiarygodność w/w danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

(czytelny podpis kandydata)

Nowy Dwór Mazowiecki, data

**Oświadczenie – zgoda na przetwarzanie danych osobowych,
w tym rozpowszechnianie wizerunku słuchacza
Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Zespole Szkół nr 2 w Nowym Dworze Mazowieckim**

Na podst. art. 6 ust. 1 lit. a *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* oraz art. 81 ust. 1 *Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym rozpowszechnianie i nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Zespół Szkół nr 2 w Nowym Dworze Mazowieckim, w celu:

- realizacji działań edukacyjnych,
- promocji osiągnięć i utrwalania pozytywnego wizerunku Zespołu, w szczególności poprzez zamieszczanie informacji, zdjęć na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych zarządzanych przez szkołę,
- wydawania wszelkiego rodzaju publikacji przygotowywanych przez Zespół,
- realizacji przez szkołę innych działań edukacyjnych, kulturalnych .

Dane osobowe podaję dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa do ich poprawiania.

Oświadczenie moje ważne jest do czasu cofnięcia zgody.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zespół Szkół nr 2 w Nowym Dworze Mazowieckim;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem: iod-zs2ndm@wp.pl ;
- 3) dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
- 4) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie moich danych osobowych naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

.....
(czytelny podpis kandydata)

Nowy Dwór Mazowiecki, data