Kluczbork .....................................

 Proszę o przyjęcie mnie na ………. semestr II Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Kluczborku,

 z językiem **\***: □ angielskim □ niemieckim (kontynuacja języka) **( 8 semestrów-4 lata )**

Jestem absolwentem ...........................................................................................................................................

 (podać nazwę ostatnio ukończonej szkoły)

**Jeśli słuchacz zmienił szkołę w trakcie roku szkolnego, to proszę podać nazwę szkoły i datę wypisania z poprzedniej szkoły.**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY SŁUCHACZA:**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Województwo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **numer telefonu kontaktowego** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADRES ZAMIESZKANIA :**

Miejscowość i kod pocztowy :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr domu \_\_\_\_\_ Województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Powiat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Gmina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Do podania załączam :**

1. Fotografia
2. Świadectwo ukończenia gimnazjum, zasadniczej szkoły zawodowej lub ośmioklasowej szkoły podstawowej.

3. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ( jeśli słuchacz takie posiada).

 4. Opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej ( jeśli słuchacz taką posiada).

**\* wybrane zaznaczyć**

*Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną monitoringu w szkole oraz 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). Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i informacji o sukcesach dziecka w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnych (na stronie internetowej szkoły, portalach społecznościowych, w celu promocji szkoły) zamieszczonych na stronie szkoły. Moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późń. zm.) oraz Ustawy o systemie oświat z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późń. zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce..*

 *TAK NIE* ……………………………………………………………………………

(data i podpis kandydata)