

Toruń,

.....
imię i nazwisko

.....
dokładny adres

**Dyrektor Prywatnego
Liceum Ogólnokształcącego
dla Dorosłych w Toruniu**

Proszę o przyjęcie mnie na semestr Prywatnego Liceum
Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Toruniu w roku szkolnym
w systemie zaocznym.

1. Drugie imię -
2. Data urodzenia -
3. Miejsce urodzenia -
4. PESEL -
5. Seria i nr dowodu -
6. Adres tymczasowy -
7. Imię ojca -
8. Imię matki -
9. Rok ukończenia szkoły -
10. Wybrany język -
11. Telefon kontaktowy -
12. Adres e-mail -

.....
podpis słuchacza

- **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procesem nauczania w Prywatnym Liceum Ogólnokształcącym dla Dorosłych w Toruniu zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) i 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 6.) dalej RODO.

.....
podpis słuchacza

Załączniki:

- 1) świadectwo ukończenia 8-letniej szkoły podstawowej, 3-letniego gimnazjum lub 2-letniej szkoły zawodowej (oryginał)
- 2) trzy fotografie