**Wniosek o przyjęcie kandydata
do Powiatowego Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Serocku
w rekrutacji uzupełniającej**

1. Imię/imiona:

.......................................................................................................................................................

1. Nazwisko:

.......................................................................................................................................................

1. PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Data i miejsce urodzenia:

.......................................................................................................................................................

1. Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów kandydata:
2. .....................................................................................................................................
3. .....................................................................................................................................
4. Adres miejsca zamieszkania:

…………………………………………………………………………………..………………

7. Numery telefonów rodziców / prawnych opiekunów kandydata:

......................................................................................................................................................

8. Adres poczty elektronicznej rodziców / prawnych opiekunów kandydata: …………………………………………………………………………………….…………….

9. Wskazanie wybranego oddziału:

……………………………….......................................................................................................

Do wniosku załączam:

1. ...........................................................................................................................................
2. ...........................................................................................................................................
3. ...........................................................................................................................................

|  |
| --- |
| Dane osobowe podane we wniosku oraz dołączonych do niego załączników zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z przeprowadzaniem postępowania rekrutacyjnego prowadzonego na podstawie *Ustawy Prawo oświatowe*. W tym zakresie wnioskodawca wyraża zgodę na ich przetwarzanie. Obowiązek podania danych wynika z art. 160 upo. Wnioskodawca ma prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści danych w nim zawartych i ich poprawiania. Stosownie do *Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych* (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Powiatowy Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Włodzimierza Wolskiego w Serocku z siedzibą przy ul. Wł. Wolskiego 8, 05-140 Serock..................................................................... ………………................................................................... *(miejscowość, data)* *(podpisy wnioskodawców)* |