Termin złożenia podania: ……..... 20…. r.

…… Kołobrzeg, dnia ..... 20 ….. r.
(imię i nazwisko kandydata)

PODANIE O PRZYJĘCIE

do Bursy Międzyszkolnej Nr 2 w Kołobrzegu

od dnia …… 20..... r.

Dane osobowe kandydata :

1. **Nazwisko: ….....**
2. **Imiona:1)..... 2) .....**
3. **PESEL**

4. Data i miejsce urodzenia:

dzień: ..... miesiąc (słownie): ..... rok: .....
miejscowość: .....
województwo ……..

5. Adres zamieszkania: (pobyt stały)

kod: ..... miejscowość: .....
ulica: ..... nr domu: ..... nr mieszkania: .....

6. Nazwa szkoły do której uczęszcza kandydat:

……..……

……..

7. kierunek kształcenia……..… rok/semestr……

8. Dane kontaktowe kandydata

a) Tel. komórkowy: ..... tel. domowy: ….....
b) Adres e-mail: …….....

9. Rodzice/ Opiekunowie

a) **nazwisko i imię matki**:

.....

b) PESEL matki ……
c) adres zamieszkania matki : (pobyt stały)
d) kod: .....miejscowość : …….....
e) ulica: ..... nr domu: .....nr mieszkania: .....

f) Tel. komórkowy: .....tel. domowy:….....

g) **nazwisko i imię ojca**:

…….....

h) PESEL ojca ……

i) adres zamieszkania ojca : (pobyt stały)

j) kod: .....miejscowość: …….....

k) ulica: ..... nr domu: .....nr mieszkania: .....

l) Tel. komórkowy: ..... tel. domowy: ..….....

Do podania załączam:

1. Zaświadczenie potwierdzające korzystanie w poprzednim roku szkolnym z bursy lub internatu w Kołobrzegu
2. Zaświadczenie poświadczające przyjęcie do klasy pierwszej lub naukę w szkole.
3. …….
4. ……..
5. ……
6. ……

……..……..……..
(podpis kandydata pełnoletniego lub
podpis opiekuna kandydata niepełnoletniego)

Na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833; art. 24, 32, 35) Dyrektor Zespołu Szkół Policealnych w Kołobrzegu ***jako administrator danych osobowych*** *informuję Panią/Pana, że są zbierane i przetwarzane dane osobowe Pana/Pani w zakresie dydaktyczno-wychowawczej oraz opiekuńczej działalności szkoły i Bursy Międzyszkolnej Nr 2. Informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do swoich danych oraz uzupełniania, uaktualnienia czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że Dyrektor ZSP w Kołobrzegu dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.*

Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania moich danych osobowych. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie tych danych w zakresie spraw związanych z przebiegiem rekrutacji oraz zamieszkania w Bursie.

……..

(data i podpis kandydata pełnoletniego lub
podpis opiekuna kandydata niepełnoletniego)