

Proszę o przyjęcie mnie na semestr pierwszy /………….. \*/ w **Prywatnym Liceum Ogólnokształcącym dla Dorosłych** w Choszcznie – Izabela Krzemińska , prowadzonej **w** **systemie zaocznym.**

**NAZWISKO :** …………………………………………………………………….
**IMIONA :** ………………………………………………………………………….

**DATA I MIEJSCE URODZENI**A - dzień …………………..... miesiąc……………… rok…………………..
miejsce……………………………….. woj………………………………………………………………………………………
**PESEL** : ………………………………………… Imię ojca …………………………… Imię matki ………………..

**NAZWISKO PANIEŃSKIE** *(dotyczy mężatek) ……………………………………………………………………….***ADRES STAŁEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA :** …………………………………………………………………………………
**ADRES KORESPONDENCYJNY** : ……………………………………………………………………………………………………
**KONTAKT TELEFONICZNY :** …………………………………… **KONAKT MAILOWY** ……………………………………

**UKOŃCZONA SZKOŁA :**
NAZWA SZKOŁY …………………………………………………………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………… ROK UKOŃCZENIA ……………………………..
WOJEWÓDZTWO ………………………………………………… MIEJSCOWOŚĆ ……………………………………………..

**WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM**Choszczno, dnia ……………...20…… r.
 …………………………

 *(podpis kandydata)****ZAŁĄCZNIKI:*** *- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej / gimnazjalnej ( tryb 3 letni) lub zawodowej (tryb 2 letni)
- 2 aktualne fotografie*

**OŚWIADCZENIE**

 Działając zgodnie z art. 23 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, szkolnych i statystycznych.

Choszczno, dn. ................................ …………………………

 (podpis kandydata)