

WNIOSEK

o przyjęcie do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych (kandydat pełnoletni)

Dyrektor
Centrum Kształcenia Ustawicznego
ul. Orzegowska 25
41-704 Ruda Śląska

Proszę o przyjęcie mnie do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych na semestr.....

1. Imiona kandydata: 1/.....2/.....

2. Nazwisko kandydata:

3. Nazwisko rodowe kandydata:

4. Data urodzenia kandydata:

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

(DD-MM-RRRR)

5. Miejsce urodzenia kandydata:Województwo.....

6. Numer PESEL kandydata:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Imiona rodziców kandydata : Ojciec:..... Matka

8. Adres miejsca zamieszkania kandydata:

.....
(ulica, numer domu/ mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

9. Inne dane kontaktowe kandydata:

Numer telefonu

Adres e-mail

10. Forma kształcenia:

stacjonarna (wieczorowa) *

zaoczna *

***właściwie zakreślić**

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji i kształcenia w Centrum Kształcenia Ustawicznego, zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)