
(imię i nazwisko kandydata)

(PESEL)

tel. kontaktowy – matka

tel. kontaktowy – ojciec

tel. kontaktowy – kandydat

Pan

Mariusz Łagocki

Dyrektor XIX LO im. Powstańców Warszawy

Ul. Zbaraska 1, 04-014 Warszawa

PODANIE

o zmianę klasy w XIX Liceum Ogólnokształcącego im. Powstańców Warszawy

Zwracam się z prośbą przeniesienia mnie z klasy obecnej _____ do klasy _____

Z przedmiotami rozszerzonymi: _____

Prośbę swą motywuję następująco:

Zapoznałam/em się z Zasadami Rekrutacji do XIX LO im. Powstańców Warszawy w Warszawie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacyjnych i w trakcie nauki w szkole zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a), c), d), e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)

PODPIS KANDYDATA

PODPIS RODZICÓW