

Warszawa, dn _____

(imię i nazwisko kandydata)*

(nr wniosku w systemie)

(PESEL)

(telefon kontaktowy – matka)

(telefon kontaktowy – ojciec)

(telefon kontaktowy – kandydat)

POSP



**Komisja Rekrutacyjna
XIX Liceum Ogólnokształcącego
im. Powstańców Warszawy
ul. Zbaraska 1
04 – 014 Warszawa**

PODANIE

o przyjęcie do XIX LO im. Powstańców Warszawy w ramach rekrutacji uzupełniającej

Proszę o przyjęcie mnie do klasy I ____ (proszę wpisać literkę z oznaczeniem klasy)

z przedmiotami rozszerzonymi: _____

liczba punktów w rekrutacji (wypełnia komisja rekrutacyjna) _____

Aktualny status kandydata:

1. Został przyjęty do szkoły: _____ (klasa) _____

2. Nie został zakwalifikowany do żadnej szkoły

Zapoznałam/em się z Zasadami Rekrutacji do XIX Liceum Ogólnokształcącego 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

* proszę wypełnić drukowanymi literami