



DANE KANDYDATA

1. Nazwisko: 2. Imiona:.....
3. Data i miejsce urodzenia..... 4. PESEL:
5. Adres zameldowania (z kodem pocztowym):.....
.....
6. Nazwa i adres szkoły, do której uczęszczałem/am:
7. Uczę się następujących języków obcych:
-języka, ile lat, gdzie
- języka, ile lat, gdzie
8. Akademickie Liceum Ogólnokształcące „Lingwista” wybrałem/am, ponieważ :
9. O szkole dowiedziałem/am się
10. Zainteresowania: 11. Adres email:
12. Osiągnięcia:
13. Choroby przewlekłe:

DANE ROZDZICÓW/OPIEKUNÓW

14. Nazwisko i imię ojca: 15. Telefon:
16. Nazwisko i imię matki: 17. Telefon:
18. Adres zamieszkania rodziców/opiekunów i dziecka (z kodem pocztowym):
-

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji oraz nauki w Akademickim Liceum Ogólnokształcącym "Lingwista" w Gdańsku. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora zgodnie przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 roku Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu przeprowadzenia rekrutacji i procesu kształcenia. Administrator umożliwia wgląd do własnych danych osobowych i zapewnia prawo ich poprawiania, jak i usunięcia.

Wyrażam / nie wyrażam zgodę/-y* na przetwarzanie przez Akademickie Liceum Ogólnokształcące "Lingwista" w Gdańsku danych osobowych dotyczących mojej osoby po zakończeniu szkoły, w celu realizacji procesu monitorowania kariery zawodowej oraz w celach archiwalnych i statystycznych.

Wyrażam / nie wyrażam zgodę/-y* na przekazywanie niezamówionych informacji za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności za pomocą udostępnionego przeze mnie adresu e-mail, (zgodnie z art. 10. Ustawy z dn. 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną).

.....
/miasto, data/

.....
/podpis opiekuna/