

DEKLARACJA WOLI ROZPOCZĘCIA NAUKI

w III Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Marynarki Wojennej RP w Gdyni

cz. A

1. Nazwisko				2. Pierwsze imię				3. Drugie imię			
4. PESEL				5. Miejsce urodzenia				6. Data urodzenia (dd-mm-rrrr)			
ADRES ZAMIESZKANIA				7. Kod pocztowy				8. Miejscowość/Gmina/Powiat			
ADRES ZAMIESZKANIA				9. Rodzaj miejscowości /podkreśl właściwe/:				10. Ulica, nr			
ADRES ZAMIESZKANIA				- miasto powyżej 5 tys. mieszkańców,							
ADRES ZAMIESZKANIA				- miasto do 5 tys. mieszkańców,							
ADRES ZAMIESZKANIA				- wieś,							
11. Obywatelstwo:				12. Ukończona szkoła podstawowa /nr, miejscowość/:							
MATKA/PIERWSZY OPIEKUN PRAWNY											
13. Imię i nazwisko:				14. Telefon komórkowy*				15. E-mail*:			
ADRES ZAMIESZKANIA											
16. Kod pocztowy				17. Miejscowość:				18. Ulica, nr			
OJCIEC/DRUGI OPIEKUN PRAWNY											
19. Imię i nazwisko:				20. Telefon komórkowy*				21. E-mail*:			
ADRES ZAMIESZKANIA											
22. Kod pocztowy				23. Miejscowość:				24. Ulica, nr			
										Pola wyboru zaznacz znakiem X	
25. Kandydat ubiega się o miejsce w internacie										TAK	NIE
26. Kandydat ma stwierdzoną formalnie dysleksję rozwojową										TAK	NIE
27. Kandydat ma stwierdzoną niepełnosprawność /posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/										TAK	NIE

Kandydat zobowiązany jest do założenia konta na stronie rekrutacji elektronicznej, wypełnienia wniosku oraz dostarczenia go w formie papierowej do szkoły pierwszego wyboru.

Gdynia, dnia

/czytelny podpis kandydata/ /czytelne podpisy rodziców lub opiekunów prawnych/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki na potrzeby rekrutacji (Stosownie do postanowień art.6 ust.1 lit.c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO) (Dz. Urz. UE L 119, s.1)

Gdynia, dnia

/czytelne podpisy rodziców lub opiekunów prawnych/

* opcjonalne