**Podanie o przyjęcie do**

III Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego w Sosnowcu

W cyklu 4-letnim , 3- letnim ( niepotrzebne skreślić)

do klasy………………………………………………………………………………..

1.Imię/ imiona ………………………………………………………………………..

2.Nazwisko ……………………………………………………………………………..

3.Data i miejsce urodzenia……………………………………………………..

4. PESEL…………………………………………………………………………………..

5.Imiona , nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych. adres, numer telefonu, e-mail ,

-matki / opiekuna…………………………………………………………………

-ojca/opiekuna………………………………………………………………….

6. adres zameldowania……………………………………………………..

7.adres zamieszkania………………………………………………………..

8. do podania załączam:

A}Świadectwo ukończenia…………………………………………………

B} Zaświadczenie egzaminacyjne wystawione przez OKE w ……………………….

C} kartę zdrowia………………………………………………………………………………………………

D} fotografię 2 sztuki………………………………………………………………………………………..

E} inne………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest III Prywatne Liceum Ogólnokształcące w Sosnowcu, Adres: 41-200 Sosnowiec, ul. Racławicka 25. Kontakt z administratorem możliwy jest pod adresem e-mail: [szkola@som.edu.pl](mailto:szkola@som.edu.pl), listownie lub pod numerem telefonu (32) 266 29 60.
2. Pana/Pani dane osobowe są zbierane i przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji umowy o pobieranie nauki w szkole. Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 962 ze zm.), przez III Prywatne Liceum Ogólnokształcące w Sosnowcu, w celu realizacji umowy o pobieranie nauki w szkole.

Oświadczam, że zastałem (-am) poinformowany (-a) przez administratora danych o okolicznościach wskazanych powyżej.

Podpis rodziców opiekunów