

# Dokumenty rekrutacyjne do II LICEUM OGÓLNOSZTAŁCĄCEGO DLA DOROSŁYCH

SYSTEM ZAOCZNY: zajęcia odbywają się w piątki w godz. 15.00- 21.00 i w soboty w godz. 8.00- 19.00



## PODANIE DO DYREKCJI POWIATOWEGO ZESPOŁU SZKÓŁ NR 4 im. Jakuba Wejhera w Wejherowie

ul. Sobieskiego 344  
84- 200 Wejherowo

www.pzs4.wejher.pl  
sekretariat@zspg4.wejher.pl  
58-672-24-15

Rok szkolny 2018/2019

Wejherowo, dnia:

Nazwisko:

Imię (imiona):

Adres zamieszkania:

Proszę o przyjęcie mnie do klasy drugiej w roku szkolnym 2018/2019

Do podania dołączam dwa zdjęcia:



Podpis kandydata:

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO II LICEUM OGÓLNOSZTAŁCĄCEGO DLA DOROSŁYCH

PROSIMY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

Nazwisko:

Imię pierwsze:

Imię drugie:

Data urodzenia:

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
dzień miesiąc rok

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia:

Miejscowość:

Województwo

Adres zamieszkania

Miejscowość:

Ulica:

Nr domu

Nr mieszkania

Nr telefonu

\_\_\_ - \_\_\_  
Kod pocztowy

Poczta:

Gmina:

Dane ojca:

Imię:

Nazwisko:

Dane matki:

Imię:

Nazwisko:

.....  
*miejscowość, data*

.....  
*podpis kandydata*

Informujemy, że:

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Zespół Szkół nr 4 im. Jakuba Wejhera w Wejherowie z siedzibą przy ul. Sobieskiego 344, 84-200 Wejherowo,
- 2) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do celów rekrutacji i realizacji zadań statutowych Administratora Danych Osobowych,
- 3) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją i realizacją zadań statutowych Administratora Danych Osobowych,
- 4) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

.....  
*miejscowość, data*

.....  
*podpis kandydata*