KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA
do Liceum Ogólnokształcącego / Technikum ……
ul. Kaleńska 3, 04-367 Warszawa

DANE UCZNIA

Imię (imiona):	Nazwisko: .....
PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	
Data i miejsce urodzenia: ..... (dzień – miesiąc - rok) ..... (miejscowość)	
Adres zamieszkania/korespondencyjny: ..... – ..... (kod) ..... (miejscowość) ..... (ulica – numer domu – numer lokalu)	
Numer telefonu:	
E-mail:	

DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki:	Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna: .....
Numer telefonu:	Numer telefonu:

Wyrażam zgodę na:

1. Przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu w całym cyklu kształcenia dla potrzeb szkolnych.
2. Zamieszczanie fotografii i informacji o udziale córki/syna w życiu szkoły na stronie internetowej i w publikacjach na temat szkoły.

..... (podpis kandydata)

..... (podpis rodzica)