

D Y R E K T O R
TECHNIKUM USŁUG FRYZJERSKICH "DEHAG extra"
15-875 Białystok ul Krakowska 9

.....
nazwisko

.....
imię , imiona

.....
dokładny adres zamieszkania, telefon

Proszę o przyjęcie mnie do Technikum Usług Fryzjerskich „DEHAG extra” .

Wybieram naukę następującego języka obcego

/ do wyboru język niemiecki lub rosyjski /

.....
podpis kandydata

PESEL ucznia Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Imiona rodziców

Miejsce zamieszkania rodziców

.....

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu. Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazanie tych danych organowi założycielskiemu, organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia do systemu informacji oświatowych i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U.z2002r. Nr 101 poz.982 z późniejszymi zmianami). Przyjmuje do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawianie w siedzibie szkoły. **Tak / NIE*** ***- niepotrzebne skreślić**

Białystok, dnia

.....
Podpis rodzica , opiekuna

Do podania dołączam:

1.
2.
3.